



Kindergarten Heinzelmännchen e.V.

Hügelstr. 16

64823 Groß-Umstadt/Semd



Stand: Juli 2024

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich / wir: _____

(Mitglied des Vereins kann jede natürliche Person werden. Werden hier mehrere Personen eingetragen, wird je angegebener Person ein Mitgliedsbeitrag fällig.)

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Kindergarten-Eintrittsdatum: _____

meinen Eintritt in den Kindergarten Heinzelmännchen e.V. und erkenne deren Satzung an.

Die durch die Mitgliedschaft im Heinzelmännchen e.V. fällig werdenden Mitgliedsbeiträge werden über die Einrichtung eines SEPA-Lastschriftmandats eingezogen. Die Mitgliedschaft im Verein endet mit Austritt durch schriftliche Kündigung. Durch vorzeitigen Austritt aus dem Verein wird der Mitgliedsbeitrag nicht zurückerstattet.

Datum: _____

Unterschrift/en: _____

Seite 1 von 2

Kindergarten Heinzelmännchen e.V.
Hügelstr. 16
64823 Groß-Umstadt / Semd

Amtsgericht Darmstadt / VR 30691

Telefon: 06078 72206
Mobil: 0160 5200393
Email: vorstand@kiga-heinzelmännchen.de
Email: kigaleitung@kiga-heinzelmännchen.de
Website: www.kiga-heinzelmännchen.de

Sparkasse Dieburg
IBAN: DE24508526510017156357
Spendenkonto:
Vereinigte Volksbank Raiffeisenbank eG
IBAN: DE80508635130034397100



Kindergarten Heinzelmännchen e.V.

Hügelstr. 16

64823 Groß-Umstadt/Semd



Stand: Juli 2024

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Heinzelmännchen e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Hügelstraße 16, 64823 Gr.-Umstadt
Gläubiger ID-Nr.: DE41ZZZ00001169633

Hiermit ermächtige ich / wir:

Vor- und Nachname Vereinsmitglied/er: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

die Heinzelmännchen e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von dem folgenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): _____

IBAN-Nr.: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Zugleich weise ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Kindergarten Heinzelmännchen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in(en)

Seite 2 von 2