

ANLAGE 15.2



FÖRDERKREIS EVANGELISCHE KITA SONNENSCHNEIN SANDERAU E. V.

Danziger Straße 10 – 97072 Würzburg

1. Vorsitzende: Julia Unkelbach, Felix-Dahn-Str.3, 97072 Würzburg

Beitrittserklärung

Nachname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
FÖRDERKREIS EVANGELISCHE KITA SONNENSCHNEIN SANDERAU E. V.

Ich bin / wir sind bereit einen jährlichen Beitrag von ____ Euro (Mindestbeitrag 12,- €) zu entrichten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger ID	<input type="text" value="DE68ZZZ00001536971"/>	Mandatsreferenz	<input type="text" value="wird separat mitgeteilt"/>
IBAN	<input type="text"/>		
BIC	<input type="text"/>		
Bankname	<input type="text"/>		

Ich ermächtige den FÖRDERKREIS EVANGELISCHE KITA SONNENSCHNEIN SANDERAU E. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FÖRDERKREIS EVANGELISCHE KITA SONNENSCHNEIN SANDERAU E. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

Einalige Spende

Ich spende dem FÖRDERKREIS EVANGELISCHE KITA SONNENSCHNEIN SANDERAU E. V. einmalig einen Betrag von ____ Euro (bitte beiliegenden Überweisungsschein nutzen).

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers