



Kinderkrippe

Die Fockbeker Strolche e.V.



ANTRAG AUF PASSIVE MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage/n ich/ wir

Name, Vorname oder Familie		Straße	
Wohnort		Telefon	

mich/ uns ab dem _____ als passives Mitglied im Verein „Die Fockbeker Strolche e.V.“ aufzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen die Kinderkrippe „Die Fockbeker Strolche e. V.“, den Mitgliedsbeitrag i. H. v. _____ € monatlich von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Kinderkrippe „Die Fockbeker Strolche e. V.“ auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Kinderkrippe „Die Fockbeker Strolche e. V.“ lautet: DE31ZZZ00000755623.

Kontoinhaber		Bank	
BIC		IBAN	

Die Einzugsermächtigung erlischt bei Kündigung der Mitgliedschaft automatisch.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber