



Schwabacher Kinderstube e.V.
Alexanderstr. 7a, 91126 Schwabach
Telefon: 0 91 22 / 8 43 42
www.schwabacher-kinderstube.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein – Schwabacher Kinderstube e.V.

Hiermit beantragen wir / beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Schwabacher Kinderstube e.V.

Mit der Erlangung der Mitgliedschaft erkennen wir / erkenne ich die Satzung des Vereins an. Eine Ausfertigung der Satzung haben wir / habe ich erhalten.

Wir beantragen:

☐ Familienmitgliedschaft

☐ Einzelmitgliedschaft (beide Personensorgeberechtigten)

Name und Vorname (1. Personensorgeberechtigter)

Name und Vorname (2. Personensorgeberechtigter)

Adresse

Adresse

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung /SEPA-Lastschrift

Name und Vorname des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

IBAN

BIC



Schwabacher Kinderstube e.V.
Alexanderstr. 7a, 91126 Schwabach
Telefon: 0 91 22 / 8 43 42
www.schwabacher-kinderstube.de

Hiermit ermächtige ich die Schwabacher Kinderstube e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von

☐ 26,- € (Familienmitgliedschaft)

☐ 38,- € (Einzelmitgliedschaft)

☐ 10,- € (passive Mitgliedschaft)

sowie die 10,- € Aufnahmegebühr vom angegebenen Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schwabacher Kinderstube e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Lastschriften werden unter der Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00000210476 eingezogen. Die Mandatsreferenz ist identisch mit der Mitgliedsnummer und wird auf der ersten Lastschrift mitgeteilt

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Name des Kontoinhabers in Druckbuchstaben