

**Spielhaus Seerose e.V. Flexible Kinderbetreuung  
Beitrittserklärung**



**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein Spielhaus Seerose.

Name		Vorname	
Straße		Ort	
Postleitzahl		Telefon	
Geburtsdatum		Beruf	
Name des Kindes		Geburtsdatum	
Name des Kindes		Geburtsdatum	

**Beitrag**

Der Jahresbeitrag beläuft sich z.Zt. auf **20,00 Euro**.

Der Beitrag wird ausschließlich im Lastschriftverfahren eingezogen.

Somit ist das Ausfüllen der Einzugsermächtigung zwingend erforderlich.

Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

Mitgliedsnummer Mandatsreferenz (werden vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den **Verein Spielhaus Seerose e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Verein Spielhaus Seerose e.V. (Gläubiger-ID: DE96ZZZ00001227328)** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat Februar.

IBAN-Nummer		Name Kontoinhaber	
BIC-Code		Name der Bank	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift