

Monika Pallokat
Tagesmütter Kreis Schwäbisch Hall e.V.
Paradies 13
74535 Mainhardt



Tel: 07903 - 94 37 611
info@tagesmutter-verein.de
<http://www.tagesmutter-verein.de/>

Beitrittserklärung Tagesmütter Kreis Schwäbisch Hall e. V.

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort , Datum: _____ Unterschrift: _____

Tagespflegepersonal: Ja Nein

Mitgliedsbeitrag: 35,00 € / Jahr / Mitglied

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrags:

Gläubiger Identifikationsnummer DE67ZZZ00000697163

Mandatsreferenznummer wird beim ersten Einzug mitgeteilt.

Ich ermächtige den Tagesmütterverein Schwäbisch Hall e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tagesmütterverein Schwäbisch Hall e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Der Jahresbeitrag ist immer am 15. Januar fällig. Bei Neuanträgen wird der erste Beitrag 20 Tage nach Unterzeichnung des Mitgliedsantrags eingezogen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: (22-Stellen, siehe Rückseite EC-Karte) _____

BIC: (8 oder 11 Stellen, siehe Rückseite EC-Karte) _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Kontoinhaber:** _____