

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM KINDERGARTENSTART AM 1. AUGUST 2023

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich (Wir) möchte(n) gerne Mitglied des **Förderkreises Evangelischer Kindergarten Solingen-Widdert e.V.** werden! Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben und zum 01.12. für das Folgejahr fällig bzw. eingezogen.

Mindestbeiträge: Für eine aktive Mitgliedschaft (beide Eltern) € 60,-- / Jahr
 Für eine aktive Mitgliedschaft (Einzelmitgliedschaft) € 45,-- / Jahr
 Für eine passive Mitgliedschaft (kein Kind im Kindergarten)* € 30,-- / Jahr

*muss bei einem Wechsel von einer aktiven in eine passive Mitgliedschaft, aktiv beantragt werden

Zahlungsart: Dauerauftrag/Überweisung per Lastschrift (bitte den unteren Abschnitt ausfüllen)

Kündigungsfrist: Die Kündigung hat jeweils zum 31.07. jeden Jahres zu erfolgen. Maßgeblich ist Das Datum auf dem Poststempel.

Satzung: Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung anerkannt.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Mitgliedes)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfängers: Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Lacher Str. 43, 42657 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ00001246832

Mandatsreferenznummer: * (wird von uns vergeben) _____

Zahlungsart: wiederkehrend

Der Förderkreis wird die Mitgliedsbeiträge mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt) sowie der Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00001246832 bei jährlicher Zahlweise jeweils zum 01. Dezember, oder jeweils zum nächsten Werktag einziehen. Wir bitten Sie in diesem Zeitraum für Kontodeckung zu sorgen.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein (Unser) Geldinstitut weise(n) ich (wir) an, die Lastschriften des Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V. einzulösen, die von meinem (unserem) Konto eingezogen werden.

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

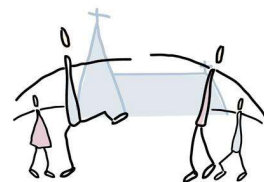
Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM KINDERGARTENSTART AM 1. AUGUST 2023

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich (Wir) möchte(n) gerne Mitglied des **Förderkreises Evangelischer Kindergarten Solingen-Widdert e.V.** werden! Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben und zum 01.12. für das Folgejahr fällig bzw. eingezogen.

Mindestbeiträge: Für eine aktive Mitgliedschaft (beide Eltern) € 60,-- / Jahr
 Für eine aktive Mitgliedschaft (Einzelmitgliedschaft) € 45,-- / Jahr
 Für eine passive Mitgliedschaft (kein Kind im Kindergarten)* € 30,-- / Jahr

*muss bei einem Wechsel von einer aktiven in eine passive Mitgliedschaft, aktiv beantragt werden

Zahlungsart: Dauerauftrag/Überweisung per Lastschrift (bitte den unteren Abschnitt ausfüllen)

Kündigungsfrist: Die Kündigung hat jeweils zum 31.07. jeden Jahres zu erfolgen. Maßgeblich ist Das Datum auf dem Poststempel.

Satzung: Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung anerkannt.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Mitgliedes)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfängers: Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Lacher Str. 43, 42657 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ00001246832

Mandatsreferenznummer: * (wird von uns vergeben) _____

Zahlungsart: wiederkehrend

Der Förderkreis wird die Mitgliedsbeiträge mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt) sowie der Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00001246832 bei jährlicher Zahlweise jeweils zum 01. Dezember, oder jeweils zum nächsten Werktag einziehen. Wir bitten Sie in diesem Zeitraum für Kontodeckung zu sorgen.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein (Unser) Geldinstitut weise(n) ich (wir) an, die Lastschriften des Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V. einzulösen, die von meinem (unserem) Konto eingezogen werden.

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

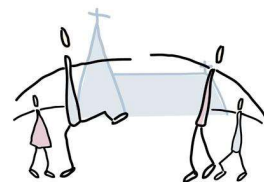
Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM KINDERGARTENSTART AM 1. AUGUST 2023

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich (Wir) möchte(n) gerne Mitglied des **Förderkreises Evangelischer Kindergarten Solingen-Widdert e.V.** werden! Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben und zum 01.12. für das Folgejahr fällig bzw. eingezogen.

Mindestbeiträge: Für eine aktive Mitgliedschaft (beide Eltern) € 60,-- / Jahr
 Für eine aktive Mitgliedschaft (Einzelmitgliedschaft) € 45,-- / Jahr
 Für eine passive Mitgliedschaft (kein Kind im Kindergarten)* € 30,-- / Jahr

*muss bei einem Wechsel von einer aktiven in eine passive Mitgliedschaft, aktiv beantragt werden

Zahlungsart: Dauerauftrag/Überweisung per Lastschrift (bitte den unteren Abschnitt ausfüllen)

Kündigungsfrist: Die Kündigung hat jeweils zum 31.07. jeden Jahres zu erfolgen. Maßgeblich ist Das Datum auf dem Poststempel.

Satzung: Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung anerkannt.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Mitgliedes)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfängers: Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Lacher Str. 43, 42657 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ00001246832

Mandatsreferenznummer: * (wird von uns vergeben) _____

Zahlungsart: wiederkehrend

Der Förderkreis wird die Mitgliedsbeiträge mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt) sowie der Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00001246832 bei jährlicher Zahlweise jeweils zum 01. Dezember, oder jeweils zum nächsten Werktag einziehen. Wir bitten Sie in diesem Zeitraum für Kontodeckung zu sorgen.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein (Unser) Geldinstitut weise(n) ich (wir) an, die Lastschriften des Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V. einzulösen, die von meinem (unserem) Konto eingezogen werden.

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

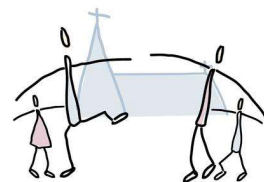
Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM KINDERGARTENSTART AM 1. AUGUST 2023

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich (Wir) möchte(n) gerne Mitglied des **Förderkreises Evangelischer Kindergarten Solingen-Widdert e.V.** werden! Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben und zum 01.12. für das Folgejahr fällig bzw. eingezogen.

Mindestbeiträge: Für eine aktive Mitgliedschaft (beide Eltern) € 60,-- / Jahr
 Für eine aktive Mitgliedschaft (Einzelmitgliedschaft) € 45,-- / Jahr
 Für eine passive Mitgliedschaft (kein Kind im Kindergarten)* € 30,-- / Jahr

*muss bei einem Wechsel von einer aktiven in eine passive Mitgliedschaft, aktiv beantragt werden

Zahlungsart: Dauerauftrag/Überweisung per Lastschrift (bitte den unteren Abschnitt ausfüllen)

Kündigungsfrist: Die Kündigung hat jeweils zum 31.07. jeden Jahres zu erfolgen. Maßgeblich ist Das Datum auf dem Poststempel.

Satzung: Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung anerkannt.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Mitgliedes)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfängers: Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Lacher Str. 43, 42657 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ00001246832

Mandatsreferenznummer: * (wird von uns vergeben) _____

Zahlungsart: wiederkehrend

Der Förderkreis wird die Mitgliedsbeiträge mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt) sowie der Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00001246832 bei jährlicher Zahlweise jeweils zum 01. Dezember, oder jeweils zum nächsten Werktag einziehen. Wir bitten Sie in diesem Zeitraum für Kontodeckung zu sorgen.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein (Unser) Geldinstitut weise(n) ich (wir) an, die Lastschriften des Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V. einzulösen, die von meinem (unserem) Konto eingezogen werden.

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

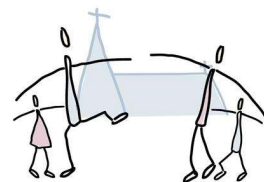
Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM KINDERGARTENSTART AM 1. AUGUST 2023

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich (Wir) möchte(n) gerne Mitglied des **Förderkreises Evangelischer Kindergarten Solingen-Widdert e.V.** werden! Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben und zum 01.12. für das Folgejahr fällig bzw. eingezogen.

Mindestbeiträge: Für eine aktive Mitgliedschaft (beide Eltern) € 60,-- / Jahr
 Für eine aktive Mitgliedschaft (Einzelmitgliedschaft) € 45,-- / Jahr
 Für eine passive Mitgliedschaft (kein Kind im Kindergarten)* € 30,-- / Jahr

*muss bei einem Wechsel von einer aktiven in eine passive Mitgliedschaft, aktiv beantragt werden

Zahlungsart: Dauerauftrag/Überweisung per Lastschrift (bitte den unteren Abschnitt ausfüllen)

Kündigungsfrist: Die Kündigung hat jeweils zum 31.07. jeden Jahres zu erfolgen. Maßgeblich ist Das Datum auf dem Poststempel.

Satzung: Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung anerkannt.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Mitgliedes)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfängers: Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Lacher Str. 43, 42657 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ00001246832

Mandatsreferenznummer: * (wird von uns vergeben) _____

Zahlungsart: wiederkehrend

Der Förderkreis wird die Mitgliedsbeiträge mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt) sowie der Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00001246832 bei jährlicher Zahlweise jeweils zum 01. Dezember, oder jeweils zum nächsten Werktag einziehen. Wir bitten Sie in diesem Zeitraum für Kontodeckung zu sorgen.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein (Unser) Geldinstitut weise(n) ich (wir) an, die Lastschriften des Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V. einzulösen, die von meinem (unserem) Konto eingezogen werden.

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

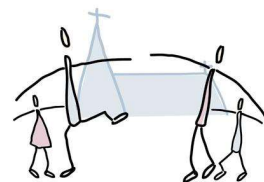
Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM KINDERGARTENSTART AM 1. AUGUST 2023

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich (Wir) möchte(n) gerne Mitglied des **Förderkreises Evangelischer Kindergarten Solingen-Widdert e.V.** werden! Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben und zum 01.12. für das Folgejahr fällig bzw. eingezogen.

Mindestbeiträge: Für eine aktive Mitgliedschaft (beide Eltern) € 60,-- / Jahr
 Für eine aktive Mitgliedschaft (Einzelmitgliedschaft) € 45,-- / Jahr
 Für eine passive Mitgliedschaft (kein Kind im Kindergarten)* € 30,-- / Jahr

*muss bei einem Wechsel von einer aktiven in eine passive Mitgliedschaft, aktiv beantragt werden

Zahlungsart: Dauerauftrag/Überweisung per Lastschrift (bitte den unteren Abschnitt ausfüllen)

Kündigungsfrist: Die Kündigung hat jeweils zum 31.07. jeden Jahres zu erfolgen. Maßgeblich ist Das Datum auf dem Poststempel.

Satzung: Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung anerkannt.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Mitgliedes)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfängers: Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Lacher Str. 43, 42657 Solingen

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ00001246832

Mandatsreferenznummer: * (wird von uns vergeben) _____

Zahlungsart: wiederkehrend

Der Förderkreis wird die Mitgliedsbeiträge mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt) sowie der Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00001246832 bei jährlicher Zahlweise jeweils zum 01. Dezember, oder jeweils zum nächsten Werktag einziehen. Wir bitten Sie in diesem Zeitraum für Kontodeckung zu sorgen.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein (Unser) Geldinstitut weise(n) ich (wir) an, die Lastschriften des Ev. Förderkreis Kindergarten Solingen-Widdert e.V. einzulösen, die von meinem (unserem) Konto eingezogen werden.

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

Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)