

Neuaufnahme (alle Angaben bitte in Blockschrift)

Angaben zum Mitglied (in der Regel die/der Erziehungsberechtigte/n)

Anrede: Herr ☐ Frau ☐ Eheleute ☐

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr. : _____

PLZ, Ort : _____

Name des Kindes : _____

Änderung

Ich bin schon Mitglied für _____ und möchte meinen Beitrag ändern.
Name, Klasse

Beitrag

Jahresbeitrag : _____ €

Bitte selbst festlegen. Der Mindestbeitrag beträgt 24,00€.

Der Jahresbeitrag wird jeweils im September fällig.

Die Zahlung erfolgt per: ☐ Lastschrift ☐ Selbstzahler

Der Einzug per Lastschrift erfolgt am 20. November jeden Jahres. Für den Fall, dass der 20. November auf ein Wochenende fällt, wird die Buchung am folgenden Werktag ausgeführt. Die Lastschrift wird durch Ihre Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz sowie unsere Gläubiger ID: DE 60ZZZ00000516093 bei jedem Einzug gekennzeichnet.

Lastschrift:•

IBAN: _____

BIC: _____

Als Selbstzahler für: Dauerauftrag, Überweisung und Bareinzahlung verwenden Sie bitte die neuen SEPA – Angaben:

IBAN: DE 81 3345 0000 0034 3204 40

BIC: WELADED1VEL

(Datum, Unterschrift)

Die **Durchschrift** dieses Antrags erhalten Sie nach Eintragung der Mitgliedsnummer zurück. Sie ist für Ihre Unterlagen bestimmt. Rückfragen unter tanja.tigges@gmx.net

Eingang : _____ bearbeitet : _____