



Elterninitiative Rasselbande e.V.
Hermann-Faßbender-Str. 2a
50321 Brühl
Tel.: 02232 / 35628
Fax: 02232 / 950126
info@rasselbande-bruehl.de
www.rasselbande-bruehl.de

Gerne unterstütze ich die Arbeit der Kindertagesstätte Rasselbande und beantrage meinen Beitritt als Fördermitglied in die Elterninitiative Rasselbande e.V.

Name

Vorname

Straße und Hausnr.

PLZ und Wohnort

E-Mail-Adresse

Tel.

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung und beträgt jährlich mindestens 25,00 Euro (in Worten: fünfundzwanzig Euro).

Gerne zahle ich folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag:

.....
(Betrag bitte in Ziffern und Worten einsetzen)

..... **Datum, Unterschrift Antragsteller/in**

Beitragszahlung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen. Im Beitrittsjahr wird hierfür eine Frist von 4 Wochen eingeräumt. In den Folgejahren wird der Mitgliedsbeitrag gemäß der Vereinssatzung zum Anfang eines Kalenderjahres eingezogen.

Name der/s Kontoinhaber/s:

Anschrift der/s Kontoinhaber/s:

Bank:

IBAN:

..... **Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in**