



Anmeldung

Vorname und Name des Kindes: geboren am

Vorname und Name eines Erziehungsberechtigten

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel. mobil:

e-mail

Mitglied bei „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal“: ja nein

Gewünschtes Angebot bitte ankreuzen:

Krabbelmäuse

Rasselbande

Traumflöte

Waldzwerge

Froschhüpfer

Forscherwerkstatt

Kreativzwerge

Froschhüpfer Natur

Qigong

.....

Grundlage dieses Vertrages ist die aktuell geltende Gebührenordnung des Vereins.
Die Zahlung erfolgt per SEPA-Lastschrift.

Ort..... Datum Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen):

Ich ermächtige das „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 17ZZZ0000900696), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

.....

Kreditinstitut:

BIC: IBAN:

Ort Datum Unterschrift (des Kontoinhabers)