



## Beitrittserklärung Mitgliedschaft

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ gemäß seiner Satzung zum .....(Datum).

Der Jahresbeitrag beträgt 36.- € / Jahr. Es handelt sich um eine Familienmitgliedschaft.

Die Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge entsprechend dem Schuljahr (1. September bis 31. August des Folgejahres) und jeweils am 1. September eines Jahres im Voraus fällig.

Name, Vorname des Mitglieds .....  
Straße, Nr. ....  
PLZ, Ort .....

Die Satzung des Vereins „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ wird von mir anerkannt.

Ort..... Datum ..... Unterschrift (Mitglied).....  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Optionale Angaben, die uns das Arbeiten einfacher machen:

Name, Vorname des Partners .....  
Vornamen und Geburtsdaten der Kinder  
1. ....  
2. ....  
3. ....  
Telefon.....  
mobil .....  
e-mail .....  
Beruf des Mitglieds .....  
Beruf des Partners .....

### SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen):

Ich ermächtige das „Familienzentrum HARLEKIN Ammertal e.V.“ (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 17ZZZ00000900696), 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).....