



AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Reilinger Kindertag e.V.

Name, Vorname / Firma			
Geburtsdatum		Telefon	
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
e-Mail			

Die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Mit seiner Unterschrift erkennt der Antragsteller diese Satzung an, wenn er nicht innerhalb von zwei Wochen seinen Antrag zurückzieht. Der Austritt kann nur in schriftlicher Form spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres erklärt werden.

Ort, Datum	Unterschrift (ggf. Firmenstempel), (ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
------------	---

Beitragssätze:

Einzelmitglied 30,00 € pro Jahr
Familien 35,00 € pro Jahr

Bitte Einzugsermächtigung
und
weitere Familienmitglieder auf Rückseite eintragen!

Rückgabe an

Reilinger Kindertag e.V., Egerlandstr. 16, 68799 Reilingen

2. Familienmitglied

Name (bei Familienanmeldungen)	Vorname	Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat	
Zahlungsempfänger:	Reilinger Kindertag e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Egerlandstraße 16, 68799 Reilingen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE60ZZZ00001486190
Mandatsreferenz:	<i>(wird separat mitgeteilt)</i>
<p>Ich ermächtige den Reilinger Kindertag e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reilinger Kindertag e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</p>	
<p>_____</p> <p>Vorname, Name (Kontoinhaber)</p>	
_____	_____
Straße, Nr.	PLZ, Ort
_____	_____
Kreditinstitut (Name)	BIC (8 oder 11 Stellen)
<p><u>D</u> <u>E</u> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _</p> <p>IBAN (22 Stellen)</p>	
<p>Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgendes Mitglied: _____</p>	
<p>Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die dem Reilinger Kindertag e.V. für nicht eingelöste Lastschriften entstehen, trägt das Mitglied.</p>	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers