

Mitgliedschaftsantrag



Gern möchten Ich / Wir Mitglied werden:

Name:

Vorname:

Anschrift:

E-Mail (ausschließlich zur Info- Verteilung):

ggf. Name des Kindes:

Beantragte Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- Ordentliches Mitglied Fördermitglied
(z.B. Eltern, Erzieher) (z.B. Großeltern, Externe)

Jahres- Mitgliedsbeitrag:

- 18,-- € 25,-- € gern zahle ich € (jährlich)

Zahlung per Banküberweisung:

Soweit es keine weiteren, gesonderten Vereinbarungen gibt, erkläre/n ich/wir mich/uns dazu bereit, den oben gewählten Jahresbeitrag bis spätestens 31. März auf das angegebene Konto des Fördervereins zu überweisen:

Bankverbindung/ Spendenkonto:

Kontoinhaber: Die kleinen Schloßgeister Marquardt e.V.

IBAN: DE98160500001000548747

BIC: WELA DE D1 PMB

Kreditinstitut: Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein „Die kleinen Schloßgeister Marquardt e.V.“ Den o.g. Jahresbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Die kleinen Schloßgeister Marquardt e. V.“ gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum, Unterschrift