Förderverein für Kinder- und Jugendbildungsarbeit Nehren e.V. Schulstr. 22 72147 Nehren www.foerderverein-nehren.de foerderverein-nehren@t-online.de

Anmeldung zum Eltern-Kind-Turnen

Vorname und Name des Kindes:
Name der Eltern:
Straße und Hausnummer:
PLZ und Ort:
Telefonnummer:
Mailadresse:
Mitglied Ja/ Nein:
Wir nutzen das Angebot des Fördervereins "ElternKindTurnen" Kosten: für Mitglieder 12,- Euro / für Nichtmitglieder 15,- Euro monatlich, Geschwisterkinder zahlen die Hälfte. Der fällige Betrag wird per Lastschriftverfahren eingezogen, bitte das beiliegende Formular ausfüllen.
(Ort, Datum) (Unterschrift)



SEPA-Lastschriftmandat	ElternKindTurnen
Zahlungsempfänger: F <mark>örderverein für Kinder und Jugendbildungsarb</mark> Schulstr.22 72147 Nehren	eit Nehren e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ	00000430869
Mandatsreferenz:	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name s.oben) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Las Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrag dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingu	mein Kreditinstitut an, die stschriften einzulösen. , beginnend mit dem ges verlangen. Es gelten
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	☐ Einmalige
Zahlung Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:	
Vor- und Nachname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IDAN (may 25 Stallon) DIC	2 (9 oder 11 Stellen)
IBAN (max. 35 Stellen) BIC	C (8 oder 11 Stellen)
Ort/Datum	Unterschrift
Wir weisen hiermit darauf hin, dass wir hei Rückhelastungen auf unser	Konto die

Rückbelastungsgebühr zzgl. einer Bearbeitungsgebühr, insgesamt 5,-€, dem Kontoinhaber in

Die bisherigen Teilnehmer Innen müssen das Sepa- Manda
t $\underline{\text{nur}}$ ausfüllen, wenn sich die Daten geändert haben.

Rechnung stellen.