

Mitgliedschaftsantrag

Gern möchte/n ich/wir Mitglied werden:

Name:

Vorname:

Anschrift:

E-Mail (ausschließlich für Informationen/ Nachfragen):

Name des Kindes/Gruppe:



Gewünschte Mitgliedschaft:

☐

ordentliches Mitglied
z.B. Eltern

☐

Fördermitglied
z.B. Großeltern, Externe

Gewünschter Jahresbeitrag:

☐

18€

☐

25€

Gern zahle ich _____ €(jährlich)

Zahlung

I Bankeinzug

Hiermit wird dem Förderverein „Die kleinen Schlossgeister Marquardt e. V.“ die Erlaubnis erteilt, die jährlichen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich ergeht die Weisung an mein Kreditinstitut die vom Förderverein „Die kleinen Schlossgeister Marquardt e.V.“ gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Institut:

Ort, Datum, Unterschrift

II Banküberweisung

Soweit es keine weiteren gesonderten Vereinbarungen gibt, soll der oben gewählte Jahresbeitrag bei Eintritt bzw. im September eines jeden (Kita-)Jahres auf das angegebene Konto des Fördervereins überwiesen werden:

Bankverbindung/Spendenkonto

Kontoinhaber: Die kleinen Schlossgeister Marquardt e.V.

IBAN: DE98 1605 0000 1000 5487 47

BIC: WELA DE D1 PMB

Institut: Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis: Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum Monatsende in Schriftform kündbar!