



## Einzugsermächtigung Vereinsmitgliedschaft

*z.Hd. des Kassierers*

- Bitte füllen Sie das Formular leserlich und in Druckbuchstaben aus -

### 1. Angaben zum Kind - Mehrfachnennung ist möglich:

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

### 2. Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Schönbuchstrolche Waldkindergarten Hildrizhausen e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000491392  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein widerrufliche Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schönbuchstrolche Waldkindergarten Hildrizhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Durchführung der Abbuchung erfolgt zwischen dem 01. und 05. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf meinem Konto zu sorgen. Eventuelle Rückabbuchungsgebühren sind an den Träger zu erstatten. Außerdem bestätige ich, dass ich über 18 Jahre alt und voll geschäftsfähig bin.

Vor- & Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Verwendungszweck: Dieses Sepa-Lastschriftmandat ist für die Abbuchung von Vereinsmitgliedsbeiträgen gültig.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_