



Beitrittserklärung

Aufnahme in den Verein:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

KIND/KINDER

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Gewünschter Eintrittsbeginn: _____

Gewünschte Betreuungstage: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Alternativtage: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmeldungen bitte an:

Flohziirkus Astheim e.V. • Pfarrgasse 2 • 65468 Trebur-Astheim (unterer Briefkasten)

Gerne vorab an info@flohziirkus-astheim.de



SEPA-Lastschriftmandat (zuvor Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer Flohzirkus Astheim e.V.: DE66ZZZ00000654113

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

(Name des Kindes)

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag

(Namen der Eltern/Erziehungsberechtigten)

Mandatsreferenz: Bastelgeld, Aufnahmegebühr: _____

(Name des Kindes)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Flohzirkus Astheim e.V., Pfarrgasse 2, 65468 Trebur (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsarten:

Wiederkehrende Leistungen: Mitgliedsbeiträge für die Betreuung des o. g. Kindes im Flohzirkus (Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag siehe Name des Kindes) sowie die jährlichen Vereinsbeiträge (Mandatsreferenz: Jahresvereinsbeitrag siehe Namen der Eltern/Erziehungsberechtigten) sowie einmalige Zahlung: Bastelgeld und Aufnahmegebühr (Mandatsreferenz Bastelgeld und Aufnahmegebühr siehe Name des Kindes).

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.