



## Beitrittserklärung

### Aufnahme in den Verein:

#### ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon- Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail- Adresse: \_\_\_\_\_

Wir sind bereits (passive) Mitglieder des Flohzirkus e.V.:  Ja  Nein

#### KIND / KINDER

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gewünschter Eintrittsbeginn: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungstage:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Alternativtage:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

### Anmeldungen bitte an:

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

Gerne vorab an: [info@floh-zirkus-astheim.de](mailto:info@floh-zirkus-astheim.de)



## SEPA-Lastschriftmandat (zuvor Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer Flohzirkus Astheim e.V.: DE66ZZZ00000654113

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird später mitgeteilt)

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 sowie die **jährlichen Vereinsbeiträge** sowie eine einmalige Zahlung: **Bastelgeld und Aufnahmegebühr**.

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.