

Beitretende Personen:

Name	Name
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Unter Anerkennung der Satzung erkläre(n) ich/ wir meinen/ unseren

Beitritt zum

**Elternverein „Initiative Kindergarten“ Todendorf e.V.**

unter gleichzeitiger Verpflichtung zur Zahlung des Vereinsbeitrages in Höhe von zurzeit jährlich € 16,00 für gemeinsam sorgeberechtigte Eltern bzw. € 8,00 für allein erziehende Eltern durch Lastschriftinzug oder Überweisung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift

Elternverein „Initiative Kindergarten“ Todendorf e.V.  
Rönnbaum 14  
22965 Todendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000750999

Mandatsreferenz:

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/wir ermächtigen den Elternverein „Initiative Kindergarten“ Todendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Elternverein „Initiative Kindergarten“ Todendorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber: Vorname und Name)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Kreditinstitut : Name und BIC)

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort, rechtsverbindliche Unterschrift)

**Elternverein „Initiative Kindergarten“ Todendorf e.V.**  
**IBAN: DE 09 21352240 0120263405**  
**Sparkasse Holstein, BIC: NOLADE21HOL**