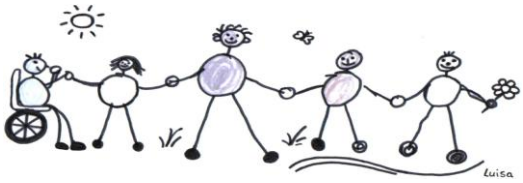
Kinder- und Jugendfarm Oestrich-Winkel e.V.

www.am-elsterbach.de



☐ Beitrittserklärung
☐ Änderungsmitteilung

Eintrittsdatum: ___.___._____

SEPA-Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)		*Mitteilung vom:*
Name (Eltern)	Vorname	Geb.-Datum
Name (Eltern)	Vorname	Geb.-Datum
Straße	PLZ	Ort
Telefon	Handy	E-Mail
1. Kind (Name/Geb.)	*2. Kind (Name/Geb.)*	*3. Kind (Name/Geb.)*
4. Kind (Name/Geb.)	*5. Kind (Name/Geb.)*	*6. Kind (Name/Geb.)*

Beitragsgruppe *(bitte ankreuzen)*		Mitglied	(mind. 24 €uro/Jahr)
		Freiwillig höherer Betrag	_____€uro/Jahr

Einzugsermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge durch SEPA-Lastschrift; die Abbuchung erfolgt jährlich im Voraus am 31. März.	
Kontoinhaber (Vor- und Zuname)	
Name/Ort der Bank	
IBAN	
	_____ Unterschrift Kontoinhaber

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich hiermit, Änderungen der Daten oder die Geburt weiterer Kinder dem Verein zeitnah mitzuteilen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Kontaktadresse:
Kinder- und Jugendfarm Oestrich-Winkel e.V., Vera Schilling, Brandpfad 17, 65375 Oestrich-Winkel, Tel. 0176-42094604
Bankverbindung:
Kinder- und Jugendfarm Oestrich-Winkel, Nassauische Sparkasse, IBAN:DE34 5105 0015 0454 0456 96
BIC-/SWIFT-Code:NASSDE55XXX