



**Kinderland
Villigst e.V.**

Begleitung · Beratung · Therapie

Kinderland Villigst e.V.

Ansprechpartnerin: Frau Petra Müller-Kramer

Villigster Str. 18

58239 Schwerte

Telefon: 0 23 04 / 911 79 55

kinderland02@aol.com

www.kinderland-villigst.de

Kinderland Villigst e.V. · Villigster Str. 18 · 58239 Schwerte

Kinderland Villigst e.V.
Villigster Str. 18

58239 Schwerte

Beitrittserklärung Kinderland Villigst e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein Kinderland Villigst e.V.,
Villigster Str. 18, 58239 Schwerte.

Mit der jetzigen Satzung und den Ordnungen des Vereins erkläre ich mich
einverstanden.

Die Modalitäten der Mitgliedschaft sind in der Satzung (als PDF-Datei unter
www.kinderland-villigst.de, oder in der OGS Villigst erhältlich) festgelegt
und werden/wurden mir bekannt gemacht.

Als Geschäftsjahr gilt der 1. Januar bis 31. Dezember des jeweiligen Jahres.

Kündigungen der Mitgliedschaft sind schriftlich bis zum
15.11 jährlich zum Ende des Geschäftsjahres möglich.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Beitrag liegt bei mindestens 30 Euro Jahresbeitrag. Die Zahlung erfolgt bargeldlos.

Ich setze meinen Beitrag freiwillig auf _____ Euro fest.

Die Beitrittserklärung hat ohne ausgefülltes SEPA-Mandat keine Gültigkeit.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung

der Vorstand



**Kinderland
Villigst e.V.**

Begleitung · Beratung · Therapie

SEPA-Lastschriftmandat (Bitte in deutlich lesbarer Druckschrift ausfüllen)

Ich ermächtige Kinderland Villigst e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kinderland Villigst e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die

Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname
(Kontoinhaber) _____

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC:

IBAN:
DE _____

Ort/Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Gläubiger-Identifikationsnummer (ID): DE04ZZZ00001262061

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag Kinderland Villigst e.V. (jeweiliges Jahr)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft Kinderland Villigst e.V. Kinderland Villigst kündigt spätestens 5 Tage vor der Zahlung mittel SEPA-Lastschrift die Belastung ihres Kontos an.

In dieser Vorabinformation sind der Beitrag, die Fälligkeiten, ihre individuelle Mandatsreferenz und unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (ID) enthalten.