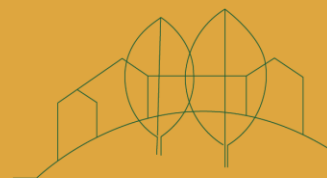




KINDERBETREUUNG  
BUCHENBERGSCHULE e.V.



**JA**, ich möchte dem Verein „Kinderbetreuung Buchbergerschule e.V.“ beitreten

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hinweis: Für die Kernzeitbetreuung ist eine Mitgliedschaft im Verein erforderlich. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung als für mich verbindlich an. Diese sowie die Datenschutzerklärung liegen zur Einsichtnahme in den Räumen der Betreuung aus. Durch meine Unterschrift stimme ich der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung der in diesem Formular gemachten Angaben zum Zwecke der Planung, Durchführung und Abrechnung der Kernzeitbetreuung in geschützten EDV-Systemen der Kinderbetreuung Buchbergerschule e.V. zu. Mit dem Ende der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht.

Datum / Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die „Kinderbetreuung Buchbergerschule e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat wird durch die Gläubigeridentifikationsnummer „DE11ZZZ00001334782“ und der Mandatsreferenz gekennzeichnet, die mir bei der ersten Abbuchung im Verwendungszweck mitgeteilt wird. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Bank: \_\_\_\_\_

(Stand: Mai 2018)

Datum / Unterschrift