

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die

- Mitgliedschaft als Einzelperson (Beitrag 50,-- € jährlich)
- Mitgliedschaft als Familie (Beitrag 70,-- € jährlich)

im Verein Zauberwald-Naturkindergarten e.V.

Name:	Vorname:
Anschrift:	
Beruf:	Telefon:
Mobil:	E-Mail:

### weitere Familienmitglieder (über 18 Jahre alt):

Name:	Vorname:	E-Mail:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	E-Mail:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	E-Mail:	Geburtsdatum:

Fällig wird der Beitrag bei Eintritt und jeweils zu Beginn des darauf folgenden Jahres. Die Mitgliedschaft kann unter Wahrung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Ende des laufenden Kalenderjahres beendet werden. Ich/wir habe(n) die Satzung gelesen und erkenne(n) ihre Bestimmungen an.

Ort, Datum, Unterschrift:

--



## SEPA-Lastschriftmandat:

Zauberwald-Naturkindergarten e.V. Besigheim, Birkenweg 25, 74354 Besigheim  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000653044 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich / wir ermächtige(n) den Zauberwald-Naturkindergarten e.V. , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich 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.

Name der Bank:	IBAN:  DE _ _   _ _   _ _   _ _   _ _   _ _
Kontoinhaber:	BIC:

Ort, Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber:
--