

# Mitglieds erkl ä r u n g



Name:

---

Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Adresse

---

Telefon \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Bitte die Namen und Geburtstage von allen Familienmitgliedern eintragen die Mitglied werden sollen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kinder- und Jugendförderung Hirzenhain e.V.

Einzelperson (15,-€)

Familie (30,-€)

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und wird von Ihrem Bankkonto abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

---

**BITTE WENDEN**

# Einzugsermächtigung

Kinder- und Jugendförderung Hirzenhain e.V.  
Borngasse 1  
63697 Hirzenhain

Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00001947671  
Mandatsreferenz: JUKI\_xxx (xxx = Ihre Mitgliedsnummer)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kinder- und Jugendförderung Hirzenhain e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinder- und Jugendförderung Hirzenhain e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Für den wiederkehrenden Lastschrifteinzug verwenden wir die oben genannte Mandatsreferenz. Der Einzug erfolgt erstmals 14 Tage nach Erhalt der Anmeldung, danach jährlich zum 01.07..

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

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

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT

\_\_\_\_\_  
DATUM, ORT