



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Kinder unserer Stadt e.V.“ in Stade.

Name, Vorname															
PLZ, Ort															
Straße, Hausnummer															
Telefon															
Mobiltelefon															
Email															
Ort, Datum								Unterschrift							

Hiermit werden Sie widerruflich ermächtigt, den fälligen Mitgliedsbeitrag (25,00 € p. a.) zu Lasten des folgenden Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN															
BIC															
Kontoinhaber/in															

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren *nicht* vorgenommen.

Ort, Datum								Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaber/in							