

Verein



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Ich bin

- Tagespflegeperson
- interessiert an der Tätigkeit als Tagespflegeperson
- Elternteil eines Tageskindes
- Sonstige interessierte Person

**In jedem Falle: Herzlich willkommen!**

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Kindertagespflege- Dithmarschen e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25.- EUR je Halbjahr von meinem Konto durch Lastschrift jeweils zum 01.03. und 01.09. eines jeden Jahres einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Kindertagespflege-Dithmarschen e.V.**  
**Smeedbark 2**  
**25704 Bagenstedt**



Gläubiger-Identifikationsnummer DE 25 ZZZ 0000 120 38 71

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt )

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Kindertagespflege-Dithmarschen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Kindertagespflege-Dithmarschen e.V. 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC*

\*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum Unterschrift
-------------------------

**Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied**  
**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

Vorname und Name
------------------

Original: Verein; Kopie: Mitglied/Kontoinhaber