



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Elternkolleg e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon, privat und mobil

Email

Den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von € 16,00 überweise ich auf das Konto des Vereins
Fellbacher Bank eG, BIC: GENODES1FBB IBAN: DE34 6026 1329 0035 626 011

Datum, Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

ELTERNKOLLEG FELLBACH e.V., Bahnhofstr. 3, 70736 Fellbach, Gläubiger-ID DE85EKV00000408361
Die Mandatsreferenznummer teilen wir spätestens auf dem Bankauszug der ersten SEPA-Lastschrift mit.

Hiermit ermächtige ich das ELTERKOLLEG FELLBACH e.V. mittels Lastschrift den Betrag von _____ von meinem
Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ELTERNKOLLEG FELLBACH e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift
einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

Datum/Unterschrift Kontoinhaber