

Kindergartenverein Schalding r.d.D. eV.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Mitgliedsbeitrag: _____ € jährlich
der Mindestbeitrag beträgt 12 € jährlich.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kindergartenverein Schalding r.d.D.
widerruflich den fälligen Jahresbeitrag von meinem

Konto Nr. _____ BLZ _____

bei der _____

einzuziehen. Der 1. Jahresbeitrag wird fällig am 01.01.20____

Ort, Datum

Unterschrift

Den Mitgliedsantrag bitte im Kindergarten abgeben oder senden an:
Rudolf Eichberger, Bibereckerweg 14b, 94036 Passau, Tel. 0851/87100