



**Förderverein der
KJG Thalfingen e.V.**

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im **Förderverein der KJG Thalfingen e.V.**

Jahresbeitrag

- Regulärer Jahresbeitrag 30 €
- Ermäßigter Jahresbeitrag 15 €
(Schüler; Studenten; Auszubildende; Bezieher öffentlicher Hilfe zum Lebensunterhalt)
- Freiwillig gewählter höherer Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

Die Abbuchung des Jahresbeitrages erfolgt jeweils im ersten Quartal des Kalenderjahres.

Ort, Datum, Unterschrift

bei minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Förderverein der KJG Thalfingen e.V.
Gartenstraße 41, 89275 Elchingen
foerderverein@kjg-thalfingen.de

Amtsgericht Memmingen
Registernummer VR200639
www.kjg-thalfingen.de/foerderverein



**Förderverein der
KjG Thalfingen e.V.**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 77 ZZZ 0000 144 5532

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Förderverein der KjG Thalfingen e.V.** mittels Lastschrift Zahlungen von meinem Konto einzuziehen (jährlich wiederkehrende Zahlung). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein der KjG Thalfingen 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.

Vorname, Name:

(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

E-Mail:

(Die SEPA Pre-Notification wird an diese E-Mail-Adresse gesendet.)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Förderverein der KjG Thalfingen e.V.
Gartenstraße 41, 89275 Elchingen
foerderverein@kjg-thalfingen.de

Amtsgericht Memmingen
Registernummer VR200639
www.kjg-thalfingen.de/foerderverein