

# Beitrittserklärung



Ich trete dem Förderverein AWO Kinderhaus Bonn e.V. bei!

Name	Vorname
Straße	PLZ/Ort
Telefon	Mail
Kind(er) in der Villa	Jahr der Einschulung
Gruppe <input type="radio"/> Blau <input type="radio"/> Gelb	

Als Jahresbeitrag möchte ich \_\_\_\_\_ EUR (min. 12 EUR) zahlen.

Ich bleibe Mitglied, solange (eines) mein(er) Kind die Villa W.i.E. besucht, sofern ich nicht zuvor meinen Austritt erkläre.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein AWO Kinderhaus Bonn e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Heinrich-von-Kleist-Straße 9, 53113 Bonn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 72 222 00 001 614 499

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag - Mitglied (Name des Mitglieds)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber	Name der Bank
IBAN	

---

Ort, Datum

Unterschrift