Verein der Freunde und Förderer des KINDER & FAMILIENHAUS St. Alban – St. Jakobus e.V.

Anmeldungs-/Änderungsformular

Erziehungsberechtige

Nachname, Vorname: ……

Nachname, Vorname: ……

Anschrift: ……

Telefon: ……

Wir möchten gerne per E-Mail mit Ihnen kommunizieren.
Falls Sie das nicht möchten, kreuzen Sie bitte hier an ☐

E-Mail: ……

Kind (er):

Nachname, Vorname: ……

Gruppe: ……

Nachname, Vorname: ……

Gruppe: ……

Nachname, Vorname: ……

Gruppe: ……

Bei Fragen und Anregungen stehen Ihnen die Mitglieder des Vorstands gerne zur Verfügung:

foerderverein@kifaha.de oder Briefkasten im Kinderhaus

- Thomas Schneider (Vorsitzender)
- Stefani Weiß (stellv. Vorsitzende)
- Felix Posnien (Kassenwart)

Anpassung des Förderbetrags

Wir möchten den „Verein der Freunde und Förderer des KINDER & FAMILIENHAUS St. Alban – St. Jakobus, Mainz e. V." unterstützen und sind bereit folgenden jährlichen Beitrag zu zahlen:

( ) 30,00€ ( ) 60,00€ ( ) 120,00€ ( ) ……€

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

Bei jährlicher Zahlungsweise wird der Betrag im September fällig, halbjährlich zusätzlich im März.

Zahlungsweise:
☐ per Lastschrifteinzug
Bitte beachten Sie die Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats (Kombi-Mandat) auf der Rückseite.
Bitte teilen Sie uns Kontoänderungen mit, um kostenpflichtige Rückbuchungen zu vermeiden.

☐ Überweisung auf unser Konto:
Mainzer Volksbank, IBAN: DE86 5519 0000 0968 3480 11, BIC: MVBMDE55
Bitte beachten Sie auch hier die o.g. Daten für die Überweisungen.

……

Ort, Datum Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats (Kombi-Mandat)

Name/Anschrift/Zahlungsempfänger

Verein der Freunde und Förderer des KINDER & FAMILIENHAUS
St. Alban - St. Jakobus, Mainz e.V.
Am Fort Elisabeth 3
55131 Mainz
Gläubiger-Identifikationsnr: DE97ZZZ00000380597

.....
Vorname und Name Kontoinhaber

.....
Mandatsreferenznummer (wird separat mitgeteilt)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl / Ort / Land

1. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich/Wir erteile(n) dem Verein der Freunde und Förderer des KINDER & FAMILIENHAUS St. Alban - St. Jakobus, Mainz e. V.“ die Vollmacht, die anfallenden Mitgliedsbeiträge

( ) jährlich ( ) halbjährlich
(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

beginnend ab dem ..... widerruflich bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie separat über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

2. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Freunde und Förderer des KINDER & FAMILIENHAUS St. Alban-St. Jakobus, Mainz e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des KINDER & FAMILIENHAUS St. Alban-St. Jakobus, Mainz e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: lch 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: ……

Name des Kreditinstituts: .....

IBAN: DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _
(Hinweis: BIC und IBAN siehe Kontoauszug oder EC-Karte)

.....
Ort, Datum Unterschrift Unterschrift

Bankverbindung:
Mainzer Volksbank, IBAN: DE86 5519 0000 0968 3480 11, BIC: MVBMDE55