

Ja, ich werde Mitglied im TOLL!WÜRMCHEN e.V.!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Toll!Würmchen** Kinder- und Grundschulförderverein Planegg e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE7ZZZ00001451927

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz _____ Nachname Mitglied (ä=ae usw.)

Ich ermächtige den Toll!Würmchen Kinder- und Grundschulförderverein Planegg e. V., den Jahresbeitrag in Höhe von € _____ (mindestens € 25,00) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Toll!Würmchen 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.

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Bank

Meine Mitgliedschaft kann ich jeweils 30 Tage zum 31.08. eines jeden Jahres beenden.

Ort/Datum

Unterschrift

Toll!Würmchen e.V.

Renate Schreppel, Germeringer Str.14, 82152 Planegg