



Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich Mitglied des Fördervereins Kindertagesstätte am Universitätsklinikum Gießen e. V. werden.

Name Vorname Tel. Nr.

Straße Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN BIC

Anschrift im Klinikum Durchwahl

E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001233599

Mandatsreferenz: MGL.....(wird vom Förderverein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Förderverein Kindertagesstätte Villa Wunderland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindertagesstätte Villa Wunderland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum Unterschrift

Vorstand
Norbert Weigelt (1. Vorsitzender)
Petra Menz (stellvertretende Vorsitzende)
Jens Rabenau (Kassenwart)
Peter Weigl (Schriftführer)

Bankverbindung:
Sparkasse Giessen
BLZ 513 500 25
Konto Nr. 200 520 458
IBAN: DE06 5135 0025 0200 5204 58
BIC: SKG IDE5F