

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein zur Förderung des Kindergartens St. Nikolai e.V.

Vorname, Nachname

Name des Kindes

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Beruf

Monatsbeitrag

Datum, Unterschrift

Auf Wunsch buchen wir den Betrag von Ihrem Konto ab.

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Kindergartens
St. Nikolai e.V., den gewählten Beitrag von meinem Konto
per Lastschrift einzuziehen.

Unterschrift