

Hinweis:

Dieser Vordruck ist nur für wiederkehrende Lastschriften verwendbar.

SEPA Direct Debit Mandate/SEPA-Lastschriftmandat

for SEPA Core Direct Debit Scheme/für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Creditor's name & address
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Förderverein Kindergärten
Obersasbach e.V.
Oberdorfstr. 59
77880 Sasbach

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Creditor identifier/Gläubiger-Identifikationsnummer
DE91ZZZ00002650602

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Mandate reference/Mandatsreferenz

By signing this mandate form, you authorise

[Creditor's name/Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein Kindergärten Obersasbach e.V.

to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from

[Creditor's name/Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein Kindergärten Obersasbach e.V.

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name of debtor/Kontoinhaber (Vorname, Name)

Street name and number/Straße, Hausnummer

Postal code and city/PLZ, Ort

Country/Land

Account number-IBAN/IBAN

Swift BIC/BIC¹



Location, date/Ort, Datum

Signature(s)/Unterschrift(en)

1. Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.



*“Was dem Einzelnen
nicht möglich ist,
das schaffen viele.”*

Friedrich Wilhelm Raiffeisen

Gemeinsam für unsere Kinder

Werden Sie Teil des Fördervereins
der Kindergärten Obersasbach e.V.!

Liebe Eltern,
Bürgerinnen und Bürger,
möchten Sie ganz einfach
etwas Gutes für die Kleinsten
in unserem Dorf tun? Dann
sind Sie bei uns genau richtig!

Wer wir sind:

Als ein engagierter Zusammenschluss von Eltern und Bürgern möchten wir die Kindergärten in Obersasbach vielfältig und sinnvoll unterstützen.

Was wir tun:

- Finanzielle Unterstützung für Neuanschaffungen außerhalb des regulären Budgets
- Planung und Durchführung von spannenden Veranstaltungen
- Enge Zusammenarbeit mit Elternbeiräten und Erzieher/innen
- Umsetzung kreativer Ideen zum Wohle unserer Kinder

Wie Sie mitmachen können:

1. Werden Sie Mitglied, schon ab einem Jahresbeitrag von 20 Euro
2. Engagieren Sie sich aktiv in unserem Verein – wenn Sie mögen
3. Unterstützen Sie uns durch Spenden oder Sponsoring – ganz freiwillig

Unsere Vision:

Wir sprudeln vor Ideen und freuen uns darauf, diese mit Ihrer Hilfe umzusetzen. Jeder Beitrag zählt, ob finanziell oder durch aktives Engagement. Werden Sie Teil unserer Gemeinschaft und erleben Sie, wie wir zusammen Großartiges für die Kinder in Obersasbach bewirken.

**Machen Sie mit –
für strahlende Kinderaugen
und eine blühende
Zukunft unseres Dorfes!**

Schreiben Sie uns!

foerderverein-obersasbach@web.de



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Förderverein Kindergärten Obersasbach e.V. als ordentliches Mitglied. Der Jahresbeitrag beträgt 20,00 EURO und wird jeweils am 01. Februar eines Jahres (unterjährig zum ersten des Folgemonats nach Eingang der Beitrittserklärung) zur Zahlung fällig.

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung als verbindlich an und erkläre mich damit einverstanden, dass die o.g. Daten im elektronischen Vereinsverwaltungsprogramm gespeichert werden. Der Verarbeitung zu Vereinszwecken, einschließlich Fotos (z.B. Kindergarten-App, Aushang in den Kindergärten, Artikel im Gemeindeblatt, Zeitung, Internet o.ä.), wird hiermit zugestimmt.

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Der ausgefüllte und unterschriebene Antrag kann im Kinderhaus Obersasbach abgegeben werden. Hierfür steht im Eingangsbereich ein weißer Briefkasten bereit. Alternativ kann dieser per Mail an foerderverein-obersasbach@web.de gesendet werden.