



Kindergartenverein Heining e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag nach Ihren finanziellen Möglichkeiten: €



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kindergartenverein Heining e.V. widerruflich den fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: oder Konto-Nr: BLZ:

Geldinstitut:

Passau, den
Unterschrift