

**KINDERGARTEN-FÖRDERVEREIN der
Evangelischen Versöhnungsgemeinde Wiesbaden**
Kirchbachstr. 44, 65191 Wiesbaden

Beitrittserklärung

- Ja, ich möchte dem Kindergarten-Förderverein der Evangelischen Versöhnungsgemeinde Wiesbaden beitreten und diesen finanziell unterstützen.

Vorname und Name:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Bitte buchen Sie _____ EUR für das laufende Kalenderjahr von dem auf dem beigefügten Lastschriftmandat angegebenen Konto ab (Mindestbeitrag: 15 EUR). Künftig erfolgt die Abbuchung dann jährlich zum 01.02. eines Kalenderjahres.

Die Mitgliedschaft ist unbefristet und gilt mindestens für ein Jahr. Sie kann gem. Absatz II, § 4 der Satzung zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Der Verein ist vom Finanzamt Wiesbaden als gemeinnützig anerkannt worden und im Vereinsregister beim Amtsgericht Wiesbaden eingetragen mit der Nummer 22 VR 3090.

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind demzufolge gemäß § 10 b Einkommenssteuergesetz als Sonderausgaben steuerlich abzugsfähig.

Ich erhalte zum Anfang jedes Kalenderjahres eine entsprechende Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung) für meine Einkommensteuererklärung.

Ort und Datum

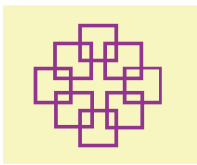
Unterschrift

Bankverbindung:

Institut:	Nassauische Sparkasse
Kontonummer:	109019089
BLZ:	510 500 15
IBAN:	DE25 5105 0015 0109 0190 89
BIC:	NASSDE55XXX

Sie haben vier Alternativen zur Abgabe der Unterlagen:

1. Postversand an die o.g. Adresse
2. Persönliche Übergabe an ein Vorstandsmitglied
3. Abgabe bei KITA-Leitung
4. Abgabe im Gemeindebüro



KINDERGARTEN-FÖRDERVEREIN der Evangelischen Versöhnungsgemeinde Wiesbaden

Kirchbachstr. 44, 65191 Wiesbaden

SEPA-Lastschriftmandat (1. Ausfertigung für den Zahlungsempfänger)

Mandatsreferenznummer (Ihre künftige Mitgliedsnummer beim Förderverein):	
Gläubiger-Identifikationsnummer (unsere Nummer des Fördervereins):	DE10ZZZ00000307376

Ich ermächtige den Kindergarten-Förderverein der evangelischen Versöhnungsgemeinde Wiesbaden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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 hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Bank/Sparkasse:	
IBAN (International Bank Account Number):	DE __ ____ ____ ____ ____ __
BIC (Bank Identifier Code):	____ ____

Ort und Datum

Unterschrift

✂-----✂-----✂

SEPA-Lastschriftmandat (2. Ausfertigung für den Zahler)

Mandatsreferenznummer (Ihre künftige Mitgliedsnummer beim Förderverein):	
Gläubiger-Identifikationsnummer (unsere Nummer des Fördervereins):	DE10ZZZ00000307376

Ich ermächtige den Kindergarten-Förderverein der evangelischen Versöhnungsgemeinde Wiesbaden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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 hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):	
Bank/Sparkasse:	
IBAN (International Bank Account Number):	DE __ ____ ____ ____ ____ __
BIC (Bank Identifier Code):	____ ____

Ort und Datum

Unterschrift