



Naturkindergarten Satrup e.V.

Postfach 14 - 24984 Mittelangeln Telefon („Waldhandy“): (0170) 2959282

Lars Goldbeck (1. Vorsitzender) Am Storchennest 2, 24986 Mittelangeln, Tel. 04633 / 968883
Sven Schlott (2. Vorsitzender) Schleswiger Str. 104, 24986 Mittelangeln, Tel. 0151 / 50143922

Antrag auf Aufnahme meines/unseres Kindes in den Naturkindergarten Satrup e.V.

Ich/Wir melden meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn hiermit zum 01. _____ 20____ im Naturkindergarten Satrup e.V. an.

Name _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ /Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Der Kindergartenbeitrag in Höhe von 120,00 € / Geschwisterkind: _____ € wird bis zum
3. des Monats im Voraus per SEPA-Lastschrift von meinem/ unserem Konto eingezogen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger: Naturkindergarten Satrup e.V., Postfach 14, 24984 Mittelangeln

Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000716341

Mandatsreferenz.: „Vorname des Kindes“-„Geburtsdatum des Kindes im Format TTMMJJJJ (Beispiel: JONAS-01012013)

Kontoinhaber: _____
(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

IBAN: _____

BIC: _____ Name der Bank: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Naturkindergarten Satrup e.V.“ den monatlichen Kindergartenbeitrag bis auf schriftlichen Widerruf von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Naturkindergarten Satrup e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____