



ELTERNINITIATIVE ZUR UNTERSTÜTZUNG VON FAMILIEN UND KINDERN

# Beitrittserklärung

für den Verein Smile e.V.

**Hiermit trete ich dem gemeinnützigen Trägerverein Smile e.V. bei. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 40,00 Euro pro Kalenderjahr.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_, 63303 Dreieich

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr ist bitte innerhalb von 14 Tagen zu überweisen (auch wenn Sie uns ein SEPA-Mandat erteilen!!!!). In den Folgejahren wird der Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von Ihrem Konto mittels SEPA-Basislastschriftverfahren eingezogen.

*Die Vereinsmitgliedschaft kann nur zum Ende des Geschäftsjahres gekündigt werden. Die Kündigung hat schriftlich und unter Einhaltung einer Frist von einem Monat gegenüber dem Vorstand zu erfolgen.*

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Der Betrag für eine Mitgliedschaft im Verein Smile e.V. beträgt 40,00 € pro Kalenderjahr. Ich ermächtige den Verein Smile e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Smile e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dies gilt bis auf Widerruf.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Dreieich, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift