



NACHBARSCHAFTSHILFE ASCHHEIM/DORNACH e.V.

Ich möchte Mitglied werden / Ich möchte kein Mitglied werden

Mandanten ID: _____ (wird von NBH vergeben!)

Name

Vorname

Name+ Geburtstag Kind

Anschrift

Telefon

Geburtsdatum

Spielgruppen-Beiträge werden wiederholt monatlich per Lastschrift eingezogen

Donnerstag
 € 12,50 /Tag

Hiermit ermächtige ich die Nachbarschaftshilfe diesen Betrag vom nachstehenden Konto abzubuchen.

Freitag
 € 12,5+0 /Tag

Eintritt Spielgruppe:

-
- Ich zahle jährlich einmal einen **Mitgliedsbeitrag** von

€(Mindestbeitrag € 12,-)

Hiermit ermächtige ich die Nachbarschaftshilfe diesen Betrag vom nachstehenden Konto abzubuchen.

Kontoinhaber

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift

Kündigung der Spielgruppen: 4 Wochen schriftlich zum Monatsende möglich!

Kündigung der Mitgliedschaft: spätestens einen Monat schriftlich vor Halbjahresende möglich