

Abenteuerspielplatz Melverode

Verein zur Förderung der offenen Kinder- und Jugendarbeit in Melverode e.V.

Einzugsermächtigung				
Fördermtglied: Geburtsdatum:				
Kontoinhaber: (falls abweichend) IBAN: BIC: Bankinstitut:				
		erung der offenen Kinder- mittels Lastschriften von m		
Die Abbuchung soll ein				
O 05.02. O 05.08. erfolgen				
	0_	J3.08. eriolgen	_(Bitte ankreuzen)	
Betrag:	mind. O 30,00 €	O 60,00 € O 90,00 €	O	
Für das kontoführende Kreditinstitut besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Eventuelle Kosten wegen mangelnder Deckung gehen zu meinen Lasten.				
Ort, Datum		Unterschrift Mitg	lied	-

Verein zur Förderung der offenen Kinder- und Jugendarbeit in Melverode e.V.

E-Mail: AbenteuerspielplatzMelverode@web.de