

SEPA-Lastschriftmandat

.....

Gartenbauverein

.....

Adresse

.....

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins

.....

Mandatsreferenz (z.B. Mitglieds-Nr.) wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben

Ich ermächtige den Gartenbauverein

.....

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied:

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

.....

Name, Vorname

| |
|----------------------------------|
| Vorname, Name (Kontoinhaber/in): |
| Straße, Nr.: |
| PLZ, Ort: |
| Kreditinstitut (Name und Ort): |
| BIC: |
| IBAN: |

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Kontoinhaber/in

Gesundheitsabfrage

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:

.....

.....

und muss folgende Medikamente einnehmen:

.....

.....

Wundstarrkrampfschutz durch Impfung ist vorhanden bis:

.....

Mein Kind kann
 nicht mäßig gut sehr gut schwimmen.

Hiermit bestätige ich, dass die obigen Angaben nach bestem Wissen erfolgt sind.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
(mit Unterschrift wird versichert, dass für beide Erziehungsberechtigten unterzeichnet wird)