



Kinderstube Balingen
e.V.
Filsenstr. 9,
72336 Balingen

Postanschrift:
Schömberger Str.5
72359
Dotternhausen
07427/915193

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verein ‚Kinderstube Balingen e.V.‘ werden. Durch meinen Mitgliedsbeitrag unterstütze ich die Anliegen des Vereins.

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon, E-Mail _____

Ich bezahle einen Mitglieds-Jahresbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag: 25,- €) und überweise den Betrag auf folgendes Konto:

Kinderstube Balingen e.V.
Sparkasse Zollernalb
IBAN: DE72 6535 1260 0134 1407 33

Datum, Unterschrift

Sie erleichtern sich und uns die Arbeit, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen!

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die ‚Kinderstube Balingen e.V.‘ widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber*in _____

Bankinstitut _____

IBAN _____

Datum, Unterschrift