



**MATS e.V. - Das Netzwerk für
Tagesmütter & -väter
im Kreis Heinsberg**

Annastr. 38

52511 Geilenkirchen

Tel. 02451/9400947

E-Mail: info@mats-kindertagespflege.de

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Verein **MATS e.V. - Das Netzwerk für Tagesmütter & -väter im Kreis Heinsberg** als:

aktives Mitglied passives Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt 36,00 €. Bei Eintritt innerhalb des Jahres werden 1/12 des Jahresbeitrages zum 1. des Nachfolgemonats ab der Aufnahme in den Verein fällig. Die aktuell gültige Satzung des Vereins **MATS e.V.** habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: MATS e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Annastr. 38, 52511 Geilenkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42MEV00002047465

Mandatsreferenz: _____

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein MATS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger MATS e.V. 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. Künftige Lastschrifteinzüge nehmen wir jeweils zum 15.01. bzw. am nächsten Bankarbeitstag vor.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:
(Kontoinhaber)

Adresse:

(Straße/Hausnummer/PLZ/Wohnort)

IBAN des Zahlungspflichtigen:

(max. 35 Stellen)

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)
