



Anmeldebogen

der eigenaktiven Eltern-Kind-Spielgruppe „Tröpfchen“

Wir treffen uns einmal wöchentlich

für das Wintersemester von September bis Anfang Februar

für das Sommersemester von Mitte Februar bis Ende Juli

am Waldplatz der eigenaktiven Kita Regenstrahlen.

Start des Wintersemesters ist in der ersten Septemberwoche, Start des Sommersemesters in der dritten Februarwoche. Das gesamte Semester kostet zusammen 85 Euro, es werden mindestens 15 Treffen garantiert.

Termine: Di. von 14.30 bis etwa 17.00 Uhr.

Ich melde unser Kind verbindlich zum Wintersemester **20**____ Sommersemester **20**____

bei den Tröpfchen an:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Name der Eltern:

Adresse:

Telefon:

Email:

Für die Zahlung der Kursgebühr übersende ich dem Verein mit dieser Anmeldung die rückseitige Einzugs-ermächtigung.

Ort, Datum

eigenaktiv e.V.
1.Vorsitzender: Tobias Schießer
Königsbrunner Str. 96
86179 Augsburg

Unterschrift

Tel. 0157 – 73227634
www.eigenaktiv.de
eigenaktiv@outlook.com

Stadtparkasse Augsburg
IBAN: DE86 7205 0000 0251 2305 79
BIC: augsde77xxx



Anlage zum Anmeldebogen zu den „Tröpfchen“ von: _____

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

eigenaktiv e.V.
Tobias Schießler
Königsbrunner Str. 96
86179 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE06ZZZ00001766910

Mandatsreferenz-Nr.

T _____ (wird vom Träger vergeben)

Ich/Wir ermächtige(n) den **eigenaktiv e.V.**, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **eigenaktiv e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name _____
Vorname _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ + Wohnort _____
Telefon-Nr. _____
Email _____
IBAN: DE _____
BIC: _____

_____, den _____ Unterschrift: _____

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

TIPP: Ihre IBAN und die BIC stehen in der Regel auf der Rückseite ihrer Bankkarte.