



Bitte zurücksenden an:

Kernzeit Dingelsdorf e.V.
z. Hd. Frau Kolmeigner

Rathausplatz 2
78465 Dingelsdorf

Im Original abgeben oder per Mail an: leitung@kerni-dingelsdorf.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Da die Kernzeitbetreuung ein Elternverein ist, müssen Nutzer des Kernzeitangebots Mitglied im Verein „Kernzeit Dingelsdorf e.V.“ werden.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Kernzeit Dingelsdorf e.V.

Name (Elternteil)	Vorname/n

Straße	PLZ, Wohnort

Telefonnummer	Mobilnummer

E-Mail

Ich beantrage:

- Einzelmitgliedschaft (15 Euro Jahresbeitrag – 01.09. – 30. 08.)
- Familienmitgliedschaft (15 Euro Jahresbeitrag – 01.09. – 30.08.)

Name (Partner)	Vorname/n

Ort, Datum	Unterschrift

Die Vereinsmitgliedschaft endet nicht automatisch mit Schulaustritt. Gerne können Sie Kündigungen bis 31.07. in schriftlicher Form einreichen.

Vereinsadresse

Rathausplatz 2
78465 Konstanz

Tel.: 07533-9978182

Mail: leitung@kerni-dingelsdorf.de

Vorstand

Doris Studer-Ehret, Vorsitzende
Miriam Lorenz, stv. Vorsitzende
Corina Rieflin, Kassenwart
Dr. Georg Hertkorn, Schriftführer
Cindy Hempp, Beisitzerin
Katrin Zorn, Beisitzerin

Bankverbindung

Volksbank Konstanz
IBAN: DE44 6929 1000 0229 1345 07

Bitte zurücksenden an:
Kernzeit Dingelsdorf e.V.
z. Hd. Frau Kolmeigner
Rathausplatz 2
78465 Dingelsdorf



Im Original abgeben oder per Mail an: leitung@kerni-dingelsdorf.de

SEPA-Lastschriftmandat

Einzug Mitgliedsbeitrag

Kernzeit Dingelsdorf e.V.
Rathausplatz 2, 78465 Konstanz Dingelsdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00001935240
Mandatsreferenz: KDEV/229134507

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kernzeit Dingelsdorf e.V., wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem unten genannten Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kernzeit Dingelsdorf 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 für Zahlungen mittels Lastschrift im SEPA-Basislastschriftverfahren.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vereinsadresse

Rathausplatz 2
78465 Konstanz
Tel.: 07533-9978182
Mail: leitung@kerni-dingelsdorf.de

Vorstand

Doris Studer-Ehret, Vorsitzende
Miriam Lorenz, stv. Vorsitzende
Corina Rieflin, Kassenwart
Dr. Georg Hertkorn, Schriftführer
Cindy Hempp, Beisitzerin
Katrin Zorn, Beisitzerin

Bankverbindung

Volksbank Konstanz
IBAN: DE44 6929 1000 0229 1345 07