



## Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich Mitglied des Fördervereins Kindertagesstätte am Universitätsklinikum Gießen e. V. werden.

---

Name Vorname Tel. Nr.

---

Straße Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

IBAN BIC

---

Anschrift im Klinikum Durchwahl

---

E-Mail

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001233599**

**Mandatsreferenz: MGL.....**(wird vom Förderverein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Förderverein Kindertagesstätte Villa Wunderland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindertagesstätte Villa Wunderland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Ort, Datum Unterschrift

---

**Vorstand**  
Norbert Weigelt (1. Vorsitzender)  
Peter Weigl (stv. Vorsitzender)  
Jens Rabenau (Kassenwart)  
Claudia Scholl-Meyer (Schriftführerin)

---

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Giessen  
IBAN: DE06 5135 0025 0200 5204 58  
BIC: SKG IDE5F