



# Anmeldeformular

**PEKiP früh: Juni-August 2019, 09:00 bis 10:30 Uhr**

## PERSÖNLICHE ANGABEN

Mitglied im Kinderschutzbund

Ja

Nein

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG · SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e.V., Strümpellstraße 10, 91052 Erlangen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 54ZZZ00000550636

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen 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.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

## FRAGEN / WÜNSCHE / ANMERKUNGEN