Islamisches Sozialdienst- und Informationszentrum e.V. Heilbronner Straße 81 70191 Stuttgart info@iso-stuttgart.de

Angaben zum anmeldenden Erziehungsberechtigten:



## **Anmeldung (Mitgliedschaft)**

Name*	Vorname*			
Geburtsdatum*	Beruf			
Straße, Hausnummer*	PLZ/Wohnort*			
Telefon/ Mobil-Nr.*	Email*			
Anmeldung <b>folgender Kinder</b> : Vorname und evtl. ab	weichender Familienname	Geburtsdatum	Schulklasse zum Zeitpunkt der Anmeldung	
1				
2				
3				
4				
5				
Monatsbeitrag für die angemel	deten Kinder:			
Mein/e Kinder kommen am	: Samstag	Sonntag	Online Unterricht	
Gesamtbeitrag je Monat		inder □	<b>3</b> Kinder und mehr 80 €	
Reinigungspauschale	<b>50 €</b> werden pro Jahr à Mitglied verrechnet.			
Zahlungsweg	Ich werde den Beitrag + 5€ Bearbeitungsgebühr jeden Monat überweisen (Dauerauftrag)  VWZ: Monatsbeitrag_Nachname_NameKind1_NameKind2  Ich erlaube Ihnen hiermit den Betrag bis auf Widerruf per  SEPA-Lastschriftmandat monatlich von meinem Konto abzubuchen (siehe Anlage)			
Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <a href="http://www.iso-stuttgart.de">http://www.iso-stuttgart.de</a> Die Mitgliedschaft im Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail (info@iso-stuttgart.de) gegenüber dem Vorstand				
mit einer Frist von 1 Monat zum Sc Jahr und kann nur zum Laufzeitene Kündigungsfrist mitunter Zustimm Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat ist damit einverstanden, dass ihre I	chuljahresende (31. August) gekündigt wo de gekündigt werden. Die Mitgliedschaft ung des Vorstands satzungsgemäß gekür abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt Daten für Vereinszwecke gemäß DSGVO ge insverwaltung verwenden und nicht an Dr	erden. Die Mitgliedschaft kann aus wichtigem Grur idigt werden. Zum Einzug zu den unter Einzugsterm espeichert und verwendet	verlängert sich automatisch um ein id ohne Einhaltung einer der Mitgliedsbeiträge wird mit dem nine genannten Fälligkeiten. Das Mitglied	
Datum:	Unterschrift:			

Bankverbindung: BW Bank BIC: SOLADEST600 IBAN: DE84600501010008008901

Islamisches Sozialdienst- und Informationszentrum e.V. Heilbronner Straße 81 70191 Stuttgart info@iso-stuttgart.de



Amage zum witgheusantrag von:				
SEPA-Lastschriftmand	at für SEPA-	Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung		
Name und Anschrift des Za	hlungsempfän	gers (Gläubiger)		
Islamisches Sozialdienst- und Informationszentrum e.V. Heilbronner Straße 81 70191 Stuttgart		Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000101777  Mandatsreferenz-Nr. WIRD SEPARAT MITGETEILT		
	ch weise(n) ich/	dienst- und Informationszentrum e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Islamisches Sozialdienst- und Informationszentrum riften einzulösen.		
		hen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. ditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Angaben Kontoinhaber:				
Name*				
Vorname*				
Straße, Haus-Nr.*				
PLZ + Wohnort*				
Telefon-Nr.*				
Email				
IBAN	DE			
Stuttgart, den		Unterschrift:		
(alle Informationen notwendig. Be	ei fehlenden Angal	ben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)		

Bankverbindung: BW Bank BIC: SOLADEST600 IBAN: DE84600501010008008901