

FdK e.V.
freier Träger der Kindertagesstätte
„Rasselbande“
Adresse postale:
Rischerstraße 12
69123 Heidelberg

Demande d'adhésion à la FdK e.V.

Par la présente, je souhaite devenir membre de l'association de financement de la garderie d'enfant Rasselbande, e.V.

À partir du _____

_____/_____/_____
Nom, prénom // N° / Rue

_____/_____/_____
Code postal // Lieu de résidence // Date de naissance

L'affiliation prend effet à compter du premier du mois qui suit la date à partir de laquelle vous souhaitez être membre. La résiliation est possible par demande écrite dans un délai d'un mois avant la fin du trimestre. La cotisation s'élève à 2 euros par mois min. et est prélevée chaque trimestre.

_____/_____/_____
Code banque // Numéro de compte

Nom du propriétaire du compte

Nom de la banque

Signature du propriétaire du compte

J'accepte le prélèvement sur mon compte de la cotisation mensuelle d'un montant de _____ euros tous les trimestres.

_____/_____/_____
Date // Signature

Vous bénéficiez d'un droit de rétractation valable 14 jours après le dépôt de la demande. Après réception, vous recevrez un statut de l'association.