

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft in der Katholischen Elternschaft Deutschlands (KED) im Erzbistum Köln, Oxfordstraße 10, 53111 Bonn 0228 – 92894814 oder 0157 – 775 360 30, info@ked-koeln.de

Familienzentrum:

\_\_\_\_\_

Leiterin: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitglieder des o. g. Familienzentrums sind folgende Kindergärten/Tageseinrichtungen:

.....

.....

.....

.....

.....

Name und Kontaktdaten, incl. Telefon, Fax und E-Mailadresse aller Kindergärten bitte angeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leiterin des Familienzentrums

### **Zahlung des Mitgliedsbeitrags per Überweisung**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 20,- Euro pro Jahr für das gesamte Familienzentrum. Die einzelnen Tageseinrichtungen des Familienzentrums werden Mitglied, sind jedoch von der Beitragspflicht befreit.

**IBAN: DE49370601930013690014, BIC: GENODED1PAX**

### **Zahlung des Mitgliedsbeitrags per Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die KED Köln bis auf Widerruf, den fälligen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einzuziehen von

Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber/in