

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

Mitgliedsbeitrags Einzugsermächtigung

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

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in