



## Werden auch Sie ein Schlaufuchs?

Wir, die Elterninitiative Hort die Schlaufüchse, sind Eltern von Hortkindern und Erzieherinnen des Hortes. Wir haben unseren Verein im Juni 2005 gegründet und am 29.08.2005 den Hort „Die Schlaufüchse“ eröffnet.

Zu den Aufgaben eines Trägers gehört die wirtschaftliche und pädagogische Absicherung des Hortbetriebes. Als Träger des Hortes „Die Schlaufüchse“ bieten wir Ihnen eine aktive Partnerschaft zwischen Kindern, Eltern, Erziehern und Erzieherinnen, in Zusammenarbeit mit den Lehrern der Grundschule. Ihre Mitwirkung als Eltern unserer Hortkinder in dieser Partnerschaft und natürlich auch in unserem Verein ist gefragt und gern gesehen.

Werden Sie Mitglied in unserem Verein Elterninitiative Hort „Die Schlaufüchse“ e.V. – als Fördermitglied mit rein finanzieller Unterstützung unserer Arbeit oder als ordentliches Mitglied mit vollem Stimmrecht – und gestalten Sie mit uns schöne, erlebnisreiche Nachmittage und unvergessliche Ferientage für Ihre Kinder!

Bitte abtrennen.

---

Name, Vorname des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats - Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich **Name und Anschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:**

\_\_\_\_\_

die Elterninitiative Hort „Die Schlaufüchse“ e. V., Schillerstraße 38, 01796 Pirna

Gläubiger-ID: DE17ZZZ00001125251      Mandatsreferenz:

die von mir zu entrichtende Zahlung des Mitgliedbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Elterninitiative Hort „Die Schlaufüchse“ e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift werde ich/werden wir über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_