Mini & Maxi Club e.V.
c/o Elvira Ruß, Birkenstr. 8, 85395 Attenkirchen
Homepage: www.mini-maxi-club.de

Liebe Eltern,

hiermit melden Sie Ihr Kind für das Angebot des Mini & Maxi Club e.V. zur Spielgruppe bei Lisa Maier verbindlich an.
Der monatliche Beitrag in Höhe von 12,00 Euro wird zum 10. des Folgemonats von Ihrem angegebenen Konto (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen) abgebucht.
Bitte füllen Sie den unteren Abschnitt soweit möglich komplett aus, damit wir alle Daten für eine evtl. kurzfristige Absage der Gruppenstunden haben.
Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen und bedarf der Schriftform (bitte per Mail an info@mini-maxi-club.de).

Wir freuen uns, dass Sie ein Angebot des Mini & Maxi Club e.V. nutzen und wünschen Ihnen und Ihren Kindern viel Spaß bei den Singstunden.

Viele Grüße

Lisa Maier
Leitung Spielgruppe

Elvira Ruß
1. Vorstand Mini Maxi Club e.V.

Carola Huber
2. Vorstand Mini Maxi Club e.V.

Veronika Wiesheu
Kassiererin

Ich bin damit einverstanden, dass (bitte ankreuzen)

☐ Fotos mit meinem Kind in der Presse oder auf der Homepage vom Mini & Maxi Club e.V. veröffentlicht werden dürfen.

Hinweis des Veranstalters: Für Unfälle kann keine Haftung übernommen werden!

Name des Kindes und Geburtstag:_____

Name der Eltern:_____

Telefon:_____ Handy:_____

Adresse:_____

Email:_____

_____ _____
Datum Unterschrift

Stand März 2026

SEPA – Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen des Mini & Maxi-Club e. V. mit Gläubiger Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000434640

Mandatsreferenz:
füllt Mini&Maxi Club aus)_____

Ich ermächtige den Mini & Maxi Club e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mini & Maxi Club e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat kann für folgende Zahlungsarten eingesetzt werden: (bitte ankreuzen)

☐ Mitgliedsbeitrag ☐ Monatsbeitrag Spielgruppe

☐ Ferienprogramm ☐ alle zu zahlenden Leistungen die gebucht werden

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____

_____

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____

IBAN Zahlungspflichtiger:

DE_____

Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

_____