

Beitrittserklärung Kinderhilfe LEBENSWERT e.V.

Hiermit beantrage ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied der

Kinderhilfe LEBENSWERT e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb-datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Den aktuellen Jahresbeitrag entnehme ich der Beitragsordnung.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE

Ich ermächtige den Verein Kinderhilfe LEBENSWERT e.V. Schneverdingen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im 1. Quartal jedes Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am des auf den Eintritt folgenden Monats für das aktuelle Kalenderjahr.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers