

Amberger Kinder helfen!



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt
zum Amberger Kinder helfen e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Jahresbeitrag derzeit: 50,00 Euro

Datum

Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer : **DE36ZZZ00001694784**

Mandatsreferenz: 201531-___ (201531-Ihre Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den **Amberger Kinder helfen e.V.** Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben aufgeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Amberger Kinder helfen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 31. März jährlich fällig.**

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.

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort & Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____