

# Amberger Kinder helfen!



## Beitrittserklärung

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

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_