

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Der Kinderschutzbund Ortsverband Warburg e.V.

Mein Jahresbetrag beträgt:

20 Euro

sonstiger Betrag in Euro _____

Vorname, Name

geboren am

Anschrift

E-mail Adresse und/oder Telefonnummer

Hinweis

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

SEPA Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Verein "Der Kinderschutzbund Ortsverband Warburg" (DKSB), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom DKSB auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber_in (wenn abweichend von oben)

IBAN _____

beim Kreditinstitut _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-BASIS- Lastschrift wird mich/uns der DKSB über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Gläubiger-Identifikationsnummer sowie Mandatsreferenz mitteilen.

Einwilligung

Die Daten werden nur für den von mir bestimmten Zweck verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Kinderschutzbund Ortsverband Warburg e.V.

1. Vorsitzende: Maria Zimmermann
Papenheimer Str. 36, 34414 Warburg

Tel.: 05641/748462

E-Mail: kontakt@kinderschutzbund-warburg.de

www.kinderschutzbund-warburg.de