Der Kinderschutzbund
Kreisverband
Neustadt a.d. Aisch - Bad Windsheim

Beitrittserklärung

☐ Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kinderschutzbund Kreisverband Neustadt a.d. Aisch - Bad Windsheim e.V. zum ..... (Datum)

☐ Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von ..... Euro zu zahlen (mindestens 35€). Der Betrag ist steuerabzugsfähig. Der Betrag wird jeweils zum 3. Werktag im Januar abgebucht.

Vorname	Name
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon/mobil	Geburtsdatum
Email-Adresse	

SEPA-Lastschriftsmandat
Der Kinderschutzbund Kreisverband Neustadt a.d. Aisch - Bad Windsheim e.V.
Krämergasse 2, 91438 Bad Windsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00002194821

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

☐ Ich ermächtige den Kinderschutzbund Kreisverband Neustadt a.d. Aisch - Bad Windsheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kinderschutzbund Kreisverband Neustadt a.d. Aisch - Bad Windsheim e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in