

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Deutschen Kinderschutzbund Kreisver- band Erlangen e. V.

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
Telefon

.....
Geburtstag

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von

30 € 40 € 50 € 100 €

anderer Betrag:

zu leisten.

.....
Datum, Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e.V.

Strümpellstraße 10, 91052 Erlangen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 54ZZZ00000550636

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen 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.

.....
Kontoinhaber

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Datum, Unterschrift