



Anmeldeformular

Mitgliedschaft im Kinderschutzbund

PERSÖNLICHE ANGABEN

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e. V.

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Geburtstag

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von

30€ 40€ 50€ 100€

anderer Betrag:
zu leisten.

(Mindestbeitrag 30 €)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG · SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e.V., Strümpellstraße 10, 91052 Erlangen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 54ZZZ00000550636
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. Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC