

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

Deutscher Kinderschutzbund OV Lage e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00001150773

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden ausschließlich im Rahmen der Mitgliedsverwaltung gespeichert und bearbeitet:

Vor- & Zuname (Kontoinhaber)	
Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort	
Jährlicher Betrag (mind. 25 €)	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum, Unterschrift: