



KiND - Dinslaken e.V. Förderverein des Jugendamtes

.....
Mitgliedsnummer, vergibt der Verein

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt in den
KiND - Dinslaken e.V. Förderverein des Jugendamtes.

Titel	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Strasse	Haus-Nr.
Tel.	Mobil	E-Mail	

Bitte ankreuzen!

	Mitgliedsbeitrag in Höhe von mindestens 25,00 €	€	jährlich
	Ich spende/ wir spenden	€	einmalig
	Ich bitte vorstehenden Betrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen		
	Ich überweise vorstehenden Betrag		

Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. Jeden Jahres möglich. Kündigungen müssen spätestens bis zum 01.12. schriftlich eingegangen sein.

SEPA-Lastschriftmandat

Gleichzeitig ermächtige ich den Förderverein, den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Der Beitrag wird jährlich zum 15.02. eingezogen.

IBAN	Bank	Kontoinhaber

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenz ergibt sich aus der Mitgliedsnummer. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en

.....
(ges. Vertreter bei Mitgl. Unter 18)

Kontakt: 1. Vorsitzende Gabriele Schneiderhan, An der Landwehr 66, 46569 Voerde
Tel. 0281 44262582 Mobil: 0171 9907170 E-Mail: gabriele.schneiderhan@kind-dinslaken.de

Gläubiger-ID ...

NISPA; IBAN: DE 52 3565 0000 0001 0839 89; BIC: WELADED1WES (Steuer-ID 101/5761/2554)