

KINDERHILFE RASSELBANDE e.V.

Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband

Twiete 46
24598 Boostedt
Tel. 0162/9261778

Ich möchte die KINDERHILFE RASSELBANDE e.V. unterstützen.

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt in den Verein Kinderhilfe Rasselbande e.V.

ab _____ (Jahr) als:

- Einzelmitglied, das einen Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **30,00 Euro** zahlt.
 Ehe- bzw. Lebenspartner, die zusammen einen Jahresmitgliederbeitrag von **40,00 Euro** zahlen.

Bitte **l e s e r l i c h** und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

1. Mitglied _____ 2. Mitglied _____
Name, Vorname Name, Vorname

Anschrift Telefonnummer

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils unter Einhaltung einer Frist gemäß § 4 Punkt 4 unserer Satzung möglich. Die Kündigung muss spätestens zum 1. Dezember bei uns eingegangen sein, um für das nächste Kalenderjahr wirksam zu sein.

Datum Unterschrift / Unterschriften

Wir ermächtigen die Kinderhilfe Rasselbande e.V. den Mitgliedsbeitrag des Vereins jährlich von dem folgenden genannten Konto einzuziehen und erteilen die folgende Einzugsermächtigung und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren.

Name des Zahlungsempfängers: Kinderhilfe Rasselbande e.V., Twiete 46, 24598 Boostedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00001170070

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN (22 Stellen) ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ BIC (11 Stellen) _____

Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)