

Ja, ich werde Mitglied beim

Deutschen Kinderschutzbund e.V. – Ortsverband Lingen (Ems)
Wilhelmstr. 40a
49808 Lingen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort, Straße

Telefon

E-Mail

Beruf

Ich zahle einen Jahresbeitrag von: _____

(Mindestbeitrag 25 €/Jahr für Einzelpersonen – 30€/Jahr Familienbeitrag)

Ort, Datum

Unterschrift

Kontoinhaber	Deutscher Kinderschutzbund e.V. Ortsverband Lingen (Ems)
Kontonummer	28 464
Bankleitzahl	266 500 01
Kreditinstitut	Sparkasse Emsland
Verwendungszweck	Jahresbeitrag
IBAN	DE14 266 500 01 000 00 28 464
SWIFT-BIC	NOLADE21EMS
Gläubiger-ID	DE70ZZZ00000944944

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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
 einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____