



Beitrittserklärung

Förderverein Ev. Kinderarche Burgaltendorf e.V.

Bitte ausgefüllt an den Förderverein Ev. Kinderarche Burgaltendorf e. V, Auf dem Loh 21a, 45289 Essen senden (bzw.abgeben).

Ich möchte Mitglied im Förderverein Ev. Kinderarche Burgaltendorf e.V. werden:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/ Ort _____
Geb.- _____ Telefon: _____
Datum: _____
Email: _____

Da alle Mitarbeiter des Fördervereins ehrenamtlich tätig sind, muss der Verwaltungsaufwand auf ein Minimum beschränkt werden. Aus diesem Grund bitten wir Sie um ein SEPA-Lastschrift-mandat von Ihrem Bankkonto.

Meinen jährlichen Beitrag von _____ EUR (Mindestbetrag € 12,-/Jahr) bitte ich gemäß nachfolgendem SEPA- Lastschriftmandat einzuziehen.

Bankverbindung

Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Gläubiger ID DE57ZZZ00001713127

Ich ermächtige den Förderverein widerruflich, den oben angegebenen Jahresbetrag von meinem Konto mittels wiederkehrender Sepa-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Ev. Kinderarche Burgaltendorf e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Die Belastung des Jahresbetrages erfolgt zum 31.10. eines jeden Jahres bzw. nach Beitritt in den Förderverein am 05. des auf den Beitritt folgenden Monats. Sollte sich während der Laufzeit Ihrer Mitgliedschaft Ihre Bankverbindung ändern, so teilen Sie uns dies bitte unverzüglich mit. Entstehende Gebühren (z.B. für zurückgegebene Lastschriften) werden an Sie weitergegeben. Alle Angaben zur Person werden vertraulich behandelt (siehe Datenschutzerklärung für Ihre Unterlagen)! Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, wenn sie nicht mit einer Frist von 4 Wochen zum 31.07. eines Jahres gekündigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift