

BAUCHGEFÜHL

Bauchredner helfen Kindern

BAUCHGEFÜHL E.V. BAUCHREDNER HELFEN KINDERN ZUM HOLTE 1 49751 SÖGEL

TEL. 05952-990286 E-MAIL: MAX.STEUBER@EWETEL.NET

„Bauchgefühl-Bauchredner helfen Kindern e.V.“, Zum Holte 1 in 49751 Sögel

- Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein „Bauchgefühl – Bauchredner helfen Kindern e.V.“

Name, Vorname	Geburtsdatum
Strasse, Nr.	
PLZ Wohnort	
Telefon/ E-Mail	
Mitgliedsnummer Mandantsreferenz (werden vom Verein vergeben)	

- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Kontoinhaber	
IBAN	BIC/Kreditinstitut

Ich ermächtige den Verein „Bauchgefühl-Bauchredner helfen Kindern e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein „Bauchgefühl – Bauchredner helfen Kindern e.V.“ (Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000821856) auf mein Konto gezogene 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.

Mindestbeitrag 1 EUR monatlich, freiwilliger Mehrbeitrag herzlich willkommen.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 15. Januar j.J.

Betrag _____ EUR

(Spendenquittungen werden ab 200 EUR auf Wunsch erstellt. Wenn gewünscht, bitte ankreuzen)

Für Spenden unter 200 EUR reicht zum Nachweis z.B. der Kontoauszug.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

BAUCHGEFÜHL E.V. TREUHANDKONTO SPARKASSE EMSLAND BLZ 26650001 KONTO-NR. 1180154880

Hinweise zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten im Hinblick auf die erhobenen Daten, finden Sie im Internet auf der Homepage des Vereins „Bauchgefühl-Bauchredner helfen Kindern e.V.“ (www.bauchgefuehl-ev.de). Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne postalisch zu.