



Beitrittserklärung

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Bad Windsheim-Rothenburg o.d.T. e.V. zum (Datum)

- Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von Euro zu zahlen (mindestens 35€). Der Betrag ist steuerabzugsfähig. Der Betrag wird jeweils zum 3. Werktag im Januar abgebucht.

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/mobil

Geburtsdatum

Email-Adresse

SEPA-Lastschriftmandat

Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Bad Windsheim-Rothenburg o.d.T. e.V.
Max-Reger-Weg7 | 91438 Bad Windsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00002194821

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

- Ich ermächtige des DKSB Ortsverband Bad Windsheim-Rothenburg o.d.T. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DKSB Ortsverband Bad Windsheim-Rothenburg o.d.T. e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in