



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Donnersberger Initiative für Menschen in Not e.V..

Mitgliedschaft (bitte ankreuzen): Jugendlicher (10,00 €) / Erwachsener (20,00 €) /
 Fördermitglied (bitte Betrag eintragen) (€) / Fördereinrichtung (bitte Betrag eintragen) (€)

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 15.08. per Lastschrift eingezogen. Ist dieser an einem Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)

Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu unterschreiben.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00001167336
Mandatsreferenz:

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Donnersberger Initiative für Menschen in Not e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Donnersberger Initiative für Menschen in Not e. V. auf mein (unser) 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.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)