

LUTO-Kinder e. V.
Rheinau 12
56075 Koblenz
Tel.: 0179-9033028
E-Mail: corinna.gerhards@luto-kinder.de
www.luto-kinder.de

Mitgliedsantrag LUTO-Kinder e. V.

Ich möchte gerne Vereinsmitglied werden und monatlich _____ € spenden.

Vorname _____
Nachname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
E-Mail _____

Bei dem Mitgliedsbeitrag handelt es sich um eine SPENDE. Diese wird ab dem Eintrittsdatum als Monatsbeitrag fällig. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift

Abbuchungsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001921881
Mandatsreferenz erhalten Sie mit dem Bestätigungsschreiben Ihrer Mitgliedschaft.

Ich ermächtige den Verein LUTO-Kinder e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein LUTO-Kinder 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.

Bankinstitut: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift