

Bitte senden an:
Freundeskreis des Bethanien Kinderdorfes
Schwalmtal e.V.
z.H. Herrn Josef Lohmanns
Ungerather Straße 1-15
41366 Schwalmtal



Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre(n) hierdurch meinen (unseren) Beitritt zum Freundeskreis Bethanien Kinderdorf Schwalmtal e.V. und verpflichte(n) mich (uns) zur Zahlung eines **Jahresbeitrages** in Höhe von (Mindestbeitrag € 10,00 im Jahr):

_____ Euro

Mein (Unser) Beitrag soll bis auf Widerruf eingezogen werden:

monatlich (1/12 Jahresbeitrag) vierteljährlich (1/4 Jahresbeitrag) halbjährlich (1/2 Jahresbeitrag) jährlich (voller Jahresbeitrag)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon-Nummer

E-Mail

Die **Satzung** des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Freundeskreis Bethanien Kinderdorf Schwalmtal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundeskreis Bethanien Kinderdorf Schwalmtal e.V. 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. Über den Termin des ersten Einzuges werde ich gesondert (per E-Mail) informiert.

IBAN: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut (Name) _____

Datum, Ort

Unterschrift