



die lobby für kinder

Deutscher Kinderschutzbund
Ortsverband Düsseldorf e.V.
Posener Straße 60
40231 Düsseldorf

Fax (0211) 617 05 777
info@kinderschutzbund-duesseldorf.de

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte(n) den Kinderschutzbund Düsseldorf unterstützen und ab dem Mitglied werden im Kinderschutzbund Düsseldorf (jährlicher Mindestbeitrag € 35).

Name, Vorname (bzw. Firma):

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Jahresbeitrag: €

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09KSB00000492664

Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Sie, meinen Jahresbeitrag ab dem (Monat/Jahr) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meinen / weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut :

(Name)

BIC

IBAN DE

Ort, Datum

Unterschrift