Förderverein
OHNE KINDER IST ALLES NIX !
Kinder + Jugendliche Platte Heide e.V.

Alles in Ordnung?

Wie in jedem Jahr, dürfen wir Sie nach Ihren und uns bekannten Daten fragen.
Diesmal ist Ihre Antwort – auch aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen zu „SEPA“ – dringend nötig! Bitte bis zum 11.11.2013 an uns zurück!
Alle Angaben freiwillig, streng vertraulich und werden in keinem Fall an Dritte weitergereicht!

Name, Vorname **Mitgliedsnummer**

Geb.-Dat.

Anschrift

PLZ Ort

Telefon

alternativ Mobil

E-Mail

Ihr Mitgliedsbeitrag EUR p.a.

Bankdaten **Sie haben uns das Lastschriftmandat(*) erteilt:** ☐ JA ☐ NEIN

Institut

IBAN

alt: BLZ/ Kontonummer

BIC

ACHTUNG: IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen und auf der homepage Ihrer Hausbank
Bitte kontrollieren, ergänzen, berichtigen. Wenn IBAN/ BIC leer konnte keine ermittelt werden. Bitte nachtragen.

Ort, Datum **Unterschrift**

(*) wiederkehrende Lastschrift

Förderverein Kinder + Jugendliche Platte Heide e.V.
Hederichweg 9 • 58708 Menden • Telefon 02373/ 6 13 08
www.kiju-platte-hei.de • info@kiju-platte-hei.de
Sparkasse Märk. Sauerland • **IBAN** DE044455 12101803 0084 06 • **BIC** WELADED1HEM • **Gläubiger-ID** DE46ZZZ00000244842

Nur dann ausfüllen, wenn bislang keine Einzugsermächtigung (neu: Lastschriftmandat) erteilt wurde und das zukünftig gewünscht wird.

An den
Förderverein
Kinder + Jugendliche Platte Heide e.V.
Herrn Thorsten Schmitz
Hederichweg 7

58708 Menden

Gerne erleichtere ich Eure/ Ihre Arbeit und erteile Euch/ Ihnen das

Lastschriftmandat

Ich erteile dem Förderverein Kinder + Jugendliche Platte Heide e.V. den Mitgliedsbeitrag ab 01._____.2_____ (Datum) die Ermächtigung, den Jahresbeitrag von _____ € (mind. 12.-- € p.a.) mittels wiederkehrender Lastschrift von meinem Konto einzuziehen

Bankinstitut _____

IBAN DE __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ |

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens fünf (5) Kalendertage vorab angekündigt wird.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die berechtigte Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Art der Zahlung: wiederkehrende Lastschrift
Ich kann jederzeit von diesem Lastschriftmandat zurücktreten (schriftliche Willenserklärung).
Mit meinem Beitrag erkenne ich die Satzung und die daraus entstehenden Verpflichtungen insbesondere die Zahlung des Jahresbeitrages an. Hinweise zum SEPA-Lastschriftmandat s. Rückseite des Anschreiben vom 06.10.2013!

Menden, den _____._____.2_____ _____
Name, Unterschrift Kontoinhaber/in

Anschrift Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied: _____

_____