

# Eichhörnchen – Hilfe – Dinkelsbühl e.V.

Kerstin Kaden, Koppengasse 19, 91550 Dinkelsbühl, Deutschland, Telefon 09851/8998505

## Fördermitgliedschaft

(wird vom Verein vergeben)

**Mitgliedsnummer:**

**Name:**

**Vorname:**

**Geb.datum:**

**PLZ:**

**Ort:**

**Straße:**

**Telefon:**

**Handy:**

**E – Mail:**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein, mein Beitritt erfolgt zum.....  
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

**Ort,Datum,Unterschrift** (bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## Sepa – Lastschrift – Mandat

Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Eichhörnchen – Hilfe – Dinkelsbühl e.V.  
Kerstin Kaden  
Koppengasse 19  
91550 Dinkelsbühl  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer(wird vom Verein ausgefüllt)

Mandatsreferenz(wird vom Verein ausgefüllt)

### **Sepa – Lastschrift**

Ich /Wir ermächtige(n) die **Eichhörnchen – Hilfe – Dinkelsbühl e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die Lastschriften von der **Eichhörnchen – Hilfe – Dinkelsbühl e.V.** 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber**(Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PIZ, Ort)

**Kreditinstitut**

**IBAN**

**BIC**

.....€

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

### **Vorankündigung**

Wer zieht ein?

**Eichhörnchen – Hilfe – Dinkelsbühl e.V.**

Ihren Betrag von.....€ ziehen wir jeweils zum..... jährlich per Sepa-Lastschrift mit der Gläubiger-ID..... und der Mandatsreferenz.....ein.  
Sollte dieser Tag auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag fallen, so gilt der nächste Bankarbeitstag als Fälligkeit.

Erster SEPA Einzug erfolgt am.

Ort, Datum, Unterschrift