

Mitgliedserklärung (SEPA LASTSCHRIFT)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied des Förderverein für Kinder/Jugendliche krebskranker/schwer kranker Eltern – Sonnenstrahlen e.V. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Datenschutzerklärung unter www.sonnenstrahlen-online.de

Datum/Unterschrift

Ich ermächtige den Förderverein für Kinder/Jugendliche krebskranker/schwer kranker Eltern – Sonnenstrahlen e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, Lastschriften von meinem Konto einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Ersterstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung

DE

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)