



Geschäftsstelle:		
Roonstr. 18a 45476 Mülheim an der Ruhr	Tel.: 0201 / 695 9587	www.grenzenlose-hilfe.de info@grenzenlose-hilfe.de

Aufnahmeerklärung „Kinder helfen Kindern, Grenzenlos! e.V.“

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meinen Beitritt zum Verein „Kinder helfen Kindern, Grenzenlos!“ e.V.

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Geschlecht:
Beruf:	Stand:		Nationalität:
PLZ/Ort		Strasse:	
Tel.Nr.:		E-Mail:	
Eintrittsdatum:		Mitgliedsnummer (trägt der Verein ein):	

Ort/Datum **Unterschrift**

Bei minderjährigen Mitgliedern
(auszufüllen von Erziehungsberechtigten)

Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Sohnes / meiner Tochter im Verein „Kinder helfen Kindern, Grenzenlos!“ e.V. einverstanden.

Ort / Datum **Unterschrift**

SEPA Lastschriftmandat

Kinder helfen Kindern, Grenzenlos!“ e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001185390
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Kinder helfen Kindern, Grenzenlos!“ e.V. den Mitgliedsbeitrag von mind EUR 0,50 pro Monat von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Kinder helfen Kindern, Grenzenlos!“ e.V. auf mein Konto gezogenen 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Konto Nr.:	BLZ:
IBAN:	BIC:
Geldinstitut:	Ort:
Mitgliederbeitrag im Monat von (mind. Euro 0,50):	

Der Einzug wird jährlich vorgenommen.

Name:	Datum:
--------------	---------------

Unterschrift des Kontoinhabers

