

JA! Ich werde Mitglied im Kieler Spendenparlament e.V.

Meine Daten

Anrede _____ Titel _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Mitgliedsbeitrag/ Spende (mindestens) pro Kalenderjahr 60,00 Euro

Ich spende _____ € ab _____ (TT.MM.JJJJ)

Zahlungsweise: per Lastschrift (nur jährliche Abbuchung möglich) Überweisung

Zur Reduzierung von Bankgebühren und Verringerung von Verwaltungsaufwand begrüßen wir die Zahlung per Lastschrift.

Ich möchte auch im Verein Kieler Spendenparlament e.V. mitarbeiten.

Auf das Kieler Spendenparlament e.V. bin ich aufmerksam geworden durch:

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000625105

1. Einzugsermächtigung

Ich _____ ermächtige das Kieler Spendenparlament e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige da Kieler Spendenparlament e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kieler Spendenparlament 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____ oder (falls nicht zur Hand) die BLZ: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ oder Kontonr: _____

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung vom Kieler Spendenparlament e. V.. Nach Ende des Kalenderjahres erhalten Sie automatisch eine Spendenbescheinigung von uns.

Spendenkonto

Förde Sparkasse
IBAN: DE58 2105 0170 1002 0087 28
BIC: NOLADE21KIE

Unsere Gläubiger-ID ist:
DE07ZZZ00000625105