



Bahnhofstr. 83
67059 Ludwigshafen
Telefon 06 21 - 525211
Telefax 06 21 - 525226
Email info@kinderschutzbund-ludwigshafen.de
www.kinderschutzbund-ludwigshafen.de



☐ Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro

☐ Mein persönlicher Jahresbeitrag in Höhe von Euro soll widerruflich jährlich durch Lastschrift von folgendem Konto abgebucht werden

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Deutschen Kinderschutzbund Ludwigshafen e. V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, dem Deutschen Kinderschutzbund Ludwigshafen e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Mitgliedsbeitrag von (mind. 31 €)

Vorname und Name	geb. am
------------------	---------

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer	E-Mail
---------------	--------

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der DKSB über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir/uns die Gläubiger-Identifikationsnummer sowie Mandatsreferenz mitteilen.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert, verarbeitet und an den Dachverband übermittelt werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder, die Versendung der Mitgliederzeitschrift sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.