



Verein der Freunde des Kinderhauses BLAUER ELEFANT Schwelm e.V.
Wilhelmstr. 30 • 58332 SCHWELM

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort	
Straße	
Telefon	
Email	

die Mitgliedschaft beim Verein der Freunde des KH Blauer Elefant ab dem	
Der Jahresbeitrag beträgt (Mindestbeitrag 30 €/Jahr)	Euro

Schwelm, den _____ Unterschrift _____

SEPA – LASTSCHRIFTSMANDAT

Gläubiger Identifikationsnummer DE126457534

Mandatsreferenz Nr. _____

Ich ermächtige den Verein der Freunde des Kinderhauses BLAUER ELEFANT Schwelm e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Kinderhauses BLAUER ELEFANT Schwelm e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (1x jährlich Mai)

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, PLZ und Wohnort	
Kreditinstitut (Name oder BIC)	
IBAN	

Schwelm, den _____ Unterschrift (Kontoinhaber) _____