



## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein Schwerstkranker Kinder Hunsrück e.V. werden.

Vereinssitz ist die folgende Adresse:

Kunibertstraße 75

54497 Morbach

Mit meiner Mitgliedschaft und meinem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 12,-- möchte ich den Verein

- aktiv unterstützen
- nur durch meinen Mitgliedsbeitrag unterstützen

Meine persönlichen Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Förderverein Schwerstkranker Kinder Hunsrück e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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

Zahlungsempfänger: Förderverein Schwerstkranker Kinder Hunsrück e.V.

Gläubiger ID:

IBAN: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Hier endet die 22-stellige deutsche IBAN

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie den unterschriebenen Antrag an die obige Vereinsadresse