

Mitgliedschaft



Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Kalangala e.V.

Mit einer Mitgliedschaft unterstützen ich die Arbeit des Vereins für die Waisenkinder. Der Mitgliedsbeitrag kann frei gewählt werden (mindestens jedoch 20 Euro Jahresbeitrag).

Durch die Mitgliedsbeiträge werden Bauvorhaben, Lebenshaltungskosten der Kinder und besondere Projekte finanziert.

Ich verpflichte mich einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

..... €* monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich zu zahlen.

* Der Mindestbeitrag beträgt 20 € pro Jahr

Die Abbuchung erfolgt bei jährlicher Zahlung am 15.01., bei halbjährlicher Zahlung jeweils zum 15.01. und 15.07., bei vierteljährlicher Zahlung jeweils zum 15.01., 15.04., 15.07. und 15.10. eines jeden Jahres und bei monatlicher Zahlung jeweils zum 15. des Monats mittels SEPA-Lastschrift.

Die Mitgliedschaft gilt unbefristet. Sie kann durch schriftliche Erklärung mit einer Frist von 4 Wochen zum 31.12. eines jeden Jahres gekündigt werden.

Datum / Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

Kalangala e.V.
Am Holtwicker Bach 22
46397 Bocholt
Deutschland
Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000383953
Mandatsreferenz:
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige Kalangala 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

Tel.

PLZ Ort

Email

Name des Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort/Datum/Unterschrift des Zahlungspflichtigen