Förderverein
Kinder PalliativNetzwerk Essen

Förderverein KinderPalliativNetzwerk Essen e.V., Zwölfling 16, 45127 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier): DE35ZZZ00000043474
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Beitrittserklärung

Ich / wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Förderverein KinderPalliativNetzwerk e.V.

Vor- u. Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mein/Unser Jahresbeitrag beträgt: _____ Euro (laut Satzung: Mitgliedsbeitrag natürliche Personen 50.- € / Jahr; Firmen bis 50 Mitarbeiter 100.- € / Jahr, darüber 250.- € / Jahr)

☐ Ich/Wir bin/sind bereit, im Förderverein mitzuarbeiten.

☐ Ich/Wir überweisen unseren o.g. Mitgliedsbeitrag

Zusätzlich möchte/n ich/wir eine Spende in Höhe von _____€ leisten:

☐ einmalig ☐ jährlich

☐ monatlich ☐ ½ - jährlich ☐ ¼ - jährlich

☐ Ich/Wir bitte/n, den o. a. Spendenbetrag ebenfalls von meinem/unserem Konto einzuziehen. Hierzu gilt ebenfalls untenstehendes SEPA-Lastschriftmandat!

☐ **SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrend)**

Ich ermächtige den Förderverein KinderPalliativNetzwerk Essen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein KinderPalliativNetzwerk Essen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich werde spätestens 7 Tage vor Fälligkeit über die anstehende Lastschrift informiert. 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.

Meine/Unsere Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Für den postalischen Versand: Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den o.s. Bedingungen zur Fördermitgliedschaft einverstanden.

_____

Ort, Datum Unterschrift

☐ **Für den digitalen Versand:** Mit dem Ankreuzen erkläre ich mich mit den o.s. Bedingungen zur Fördermitgliedschaft einverstanden.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Kreis der Förderverein KinderPalliativ Netzwerk Essen e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
Bank im Bistum Essen, BIC: GENODED1BBE, IBAN: DE98 3606 0295 0016 6000 16
National-Bank Essen, BIC: NBAGDE3E, IBAN: DE81 3602 0030 0001 1515 25