

An den Verein
Enniger hilft Kindern e.V., Hauptstraße 57
59320 Ennigerloh-Enniger
www.enniger-hilft-kindern.de
Mail: info@enniger-hilft-kindern.de



(Zahlungsempfänger)
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE60ZZZ00000116938

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Verein
„Enniger hilft Kindern e.V.“

Name	Vorname	geb.

Straße, Nr.	Plz.	Ort

_____ @ _____		
E-Mail Adresse		

Ich (Wir) ermächtige (n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von z.Z. Euro 12,00 Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Konto-Nr.	/	Bankleitzahl	/	Kreditinstitut
	/ DE		/	
BIC	/	IBAN	/	Kreditinstitut

SEPA-Lastschriftenmandat

Ich (Wir) ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers)

_____ Enniger hilft Kindern e.V. _____

auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Enniger, den _____ Unterschrift _____

BIC VB Enniger: GENODEM1EOW – SPK-MLO: WELA DE D1 MST

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.