



SEPA – Lastschriftmandat

Kinderhilfe KAKADU e.V.

Gionstr.36a

94035 Passau

Unsere Gläubiger- Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000798147

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied des Vereins werden und ermächtige den
Zahlungsempfänger **Kinderhilfe KAKADU e.V.** jährlich einmal

(wiederkehrende Zahlung) den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____

(Höhe selbst wählbar - Mindestbeitrag 16 €)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kinderhilfe KAKADU e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/ Datum: _____

Unterschrift
des Kontoinhabers _____