



Kinderhilfe KAKADU e.V.
Gionstr.36a 94035 Passau

SEPA – Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger- Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000798147

Antrag auf Mitgliedschaft

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

Ort/ Datum: _____

Unterschrift
des Kontoinhabers _____