



**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 ist selbst wählbar – Mindestbeitrag 20 €)**  
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 \_\_\_\_\_