

Bitte ausfüllen und unterschrieben zurück an  
die Kinderhilfe Salberghaus Putzbrunn e.V.  
Vielen Dank!



Mitgliedsantrag 2017-01

An die  
Kinderhilfe Salberghaus Putzbrunn e. V.

Theodor-Heuss-Str. 20

85640 Putzbrunn

### Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre(n) ich / wir

Name, Vorname (bei Ehepaaren bitte beide Vornamen)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse (Optional)

ab sofort meinen / unseren Beitritt zur Kinderhilfe Salberghaus Putzbrunn e.V.

Mein / Unser Mitgliedsbeitrag beträgt €   vierteljährlich  halbjährlich  jährlich.

Ort, Datum

Unterschrift (en)

Ich werde meinen Mitgliedsbeitrag auf das Spendenkonto

IBAN: DE92 7002 0270 5801 0333 36

BIC: HYVEDEMMXXX

bei der HypoVereinsbank München erstmalig zum  überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift (en)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich / wir bis auf Widerruf die Kinderhilfe Salberghaus Putzbrunn e.V. mit der Gläubigeridentifikationsnummer DE87ZZZ00000876350 den oben genannten Betrag entsprechend dem angekreuzten Turnus mittels Lastschrift wiederkehrend von meinem Konto erstmalig zum  einzuziehen. Die Mandatsreferenz wird mir / uns separat mitgeteilt.

Zugleich weise (n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Kinderhilfe Salberghaus Putzbrunn 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.

Name, Vorname Kontoinhaber

Kontoführendes Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber