

## PERSÖNLICHE DATEN

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ und Stadt \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Mobil Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## KONTOVERBINDUNG

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_

Und ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von \_\_\_\_\_ Euro bereit.

Der Jahresbeitrag soll  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich per Lastschrift eingezogen werden.

Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnungen und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.

\_\_\_\_\_  
Datum



## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Verein Kitz4Kidz gemeinnütziger e.V., widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit erstmals ab \_\_\_\_\_ zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wir freuen uns über jede Art der Förderung. Ob einmalig oder als dauerhafter Förderer durch monatliche, halbjährliche oder jährliche Spenden. Jede Spende kommt bei unseren Kindern an.

**Konto:** 103 226 1701

**BLZ:** 200 50 550 (Haspa)

**IBAN:** DE 33200 50550 10322 61701

**BIC:** HASPDEHHXXX

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum