



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:	Vorname:
Geb.Datum:	Titel:
Telefonnummer:	E-Mail:
PLZ / Wohnort:	Strasse:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr mindestens 15,00 € - eine höherer Mitgliedsbeitrag pro Jahr ist frei wählbar – ebenso eine einmalige Zusatzspende:

Ich werde Mitglied zum 3. \_\_\_\_\_ . (Monat / Jahr)  
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr: \_\_\_\_\_ € (mind. 15 €)

Ich spende einmalig zusätzlich \_\_\_\_\_ €

Jahresmitgliedsbeiträge bis zu 100 Euro können durch die Vorlage Ihres Kontoauszuges steuerlich abgesetzt werden.

Für alle Beiträge, die höher als 100 Euro sind, erhalten Sie von uns grundsätzlich eine Spendenbescheinigung.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihre Daten für vereinsinterne Zwecke in einer Mitgliederdatei gespeichert und verwaltet werden.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihre Daten für vereinsinterne Zwecke in einer Mitgliederdatei gespeichert und verwaltet werden.

Datum, Ort, Unterschrift:

Kinderseelen e.V. – Verein zur Unterstützung von psychisch kranken Kindern und Jugendlichen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00001174089

Mandat-Nr.: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt = Mitgliedsnummer)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Kinderseelen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kinderseelen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Kontoinhaber:	
BIC:	Kreditinstitut:
IBAN:	
Datum, Ort, Unterschrift:	