

Spenden-/Mitgliedschaftsformular

Ihre Daten:

Anrede						
Name, Vorname						
Straße, Hausnummer						
PLZ, Wohnort						
Email-Adresse						
Kreditinstitut						
IBAN-Nr.						
BIC Nr.						
Art der Mitgliedschaft	Regelmäßiger Förderer Jahresbeitrag: mind. 50 Euro		Aktives Mitglied Monatsbeitrag: 50 Euro		Einmaliger Förderer Nach Ihrem Ermessen	
	Jährlich	<input type="checkbox"/>	Monatlich	<input type="checkbox"/>	Einmalig	<input type="checkbox"/>
Lastschriftinzug (bitte ankreuzen)						
Ort, Datum						
Unterschrift						

SEPA-Lastschriftmandat:

Friends' little help e.V.

1. Vorsitzender Johannes Kohnen
Kronprinzenstraße 11 E · 48153 Münster

Gläubiger-ID: DE 12 2655 1540 0085 1820 87

Mandatsreferenz:

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

Nach Eingang dieser Erklärung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung über das SEPA-Lastschriftmandat.

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Unterstützung

Friends' little help e.V.

Johannes Kohnen