

# Fördermitgliedschaft

Kinderhilfe für Siebenbürgen e.V.

Grefenstraße 8 | 38871 Stapelburg

IBAN: DE 16 8105 2000 0300 6459 61 | BIC: NOLADE21HRZ

**Ich werde Fördermitglied des „Kinderhilfe für Siebenbürgen e.V.“!**

ab (Monat/Jahr) \* .....

## **meine persönlichen Daten**

Name\* .....

Vorname\* .....

Straße & Hausnummer\* .....

PLZ & Ort\* .....

Adresszusatz .....

## **meine Kontaktdaten**

Telefon .....

Mail .....

## **meine Kontodaten**

Kontoinhaber\*\* .....

IBAN\*\* .....

BIC\*\* .....

Geldinstitut\*\* .....

Die Mitgliedschaft kann jederzeit und ohne Begründung gekündigt werden.

Den Beitrag werde ich auf das Konto der Kinderhilfe für Siebenbürgen einzahlen.

**Mein Förderbeitrag pro Monat\***..... (mind. 5,00 €)

Ort & Datum .....

Unterschrift .....

---

Ich gestatte dem „Kinderhilfe für Siebenbürgen e.V.“ die Einrichtung eines **Abbuchungsauftrages** in Höhe des Förderbeitrages pro Monat.

Ort & Datum .....

Unterschrift .....

\* erforderliche Daten, bitte unbedingt ausfüllen

\*\* bitte ausfüllen bei Erteilung eines Abbuchungsauftrages