

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