

**Trägerverein Gräber für Kinder, die gestorben sind,
bevor sich ihr Leben entfalten konnte, in Kiel e.V.**

Unsere Kirche/Gemeinde/Institution _____

Anschrift (bitte mit Tel. und E-mail):

erklärt hiermit ihren Beitritt als Vollmitglied im Trägerverein.

Wir sind bereit einen Jahresbeitrag von _____ (mind. 25,- €)

zu entrichten.

In der Mitgliederversammlung wird uns vertreten:

Name und Anschrift

Datum

Ort

Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtigen wir den „Trägerverein Gräber für Kinder, die gestorben sind, bevor sich ihr Leben entfalten konnte, in Kiel e.V.“ jährlich zum 15. Januar den Jahresbeitrag von:.....€ von unserem Konto einzuziehen.

Institution

Anschrift

Bank

Konto Nr.

Bankleitzahl

Datum

Ort

Unterschrift/Stempel

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Trauer um Kinder, die gestorben sind
Ostring 193

24148 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE86ZZZ00000693038
Mandatsreferenz 000023

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein „Trauer um Kinder, die gestorben sind, bevor sich ihr Leben entfalten konnte“, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von o.a. Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/-in

Straße, Hausnr.

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

.....
Ort/Datum

.....
Kontoinhaber/-in