



Verein Kinderhilfe im Landkreis Weilheim-Schongau e.V.

Beitrittserklärung

Name	Vorname		Geb.-Datum
Straße	Hausnr.	PLZ	Wohnort
Telefonnr.		E-Mailadresse	

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein Kinderhilfe im Landkreis Weilheim-Schongau e.V.

Mit dem Antrag erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins Kinderhilfe im Landkreis Weilheim-Schongau e.V. an

Der Mindestjahresbeitrag beträgt 12,00 €

Mit der Unterschrift stimme/n ich/wir der Speicherung der Daten in der Beitrittserklärung nach DSGVO Kap. II Art. 6 in elektronischer Form zu.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Ermächtigung/SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Verein Kinderhilfe im Landkreis Weilheim-Schongau e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto

IBAN _____

bei der _____ (Bank)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Das Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Die Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat bitte senden an:
Kinderhilfe Oberland, Verein Kinderhilfe, Murnauer Str. 3, 82362 Weilheim