

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Smile for Kenya e .V.

Monsignore-Kohl-Straße 25  
84155 Bonbruck

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Smile for Kenya e. V.*

### Mitgliedsdaten:

**Vorname:**.....

**Nachname:**.....

**Geburtsdatum:**.....

**Straße und Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und Wohnort:**.....

**Telefon:**.....

**E-Mail:**.....

### Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12€ ist einmal jährlich zum 1. Dezember fällig.

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00002148492

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer.....

Vor- und Nachname.....

Hiermit ermächtige ich den Verein Smile for Kenya e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Smile for Kenya e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

.

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift