

Beitrittserklärung und / oder Regelmäßige Spende zu Gunsten Straßenkinder Tansania e.V.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich/Wir unterstütze/n den Verein Straßenkinder Tansania e.V. durch ...

- ☐ meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von z.Zt. € 20,-
- ☐ meine regelmäßige Spende in Höhe von
€ ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich
beginnend am _____. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Zahlungsart

- ☐ **SEPA-Lastschriftmandat (bevorzugt)**
- ☐ Dauerauftrag / Überweisung
auf das Konto des Vereins Straßenkinder Tansania e.V.:
Volksbank, IBAN: DE28 2406 0300 4051 6490 00

Bei Erteilung des Lastschriftmandats wird der Mitgliedsbeitrag jährlich zum 15.06. eingezogen. Bei Beitritt nach dem 15.06. erfolgt der erste Einzug innerhalb eines Monats nach Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats, danach jährlich zum 15.06.

Der Beitritt erfolgt bei der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats sofort, ansonsten nach Eingang des ersten Mitgliedsbeitrags.

Die zusammenfassende Spendenbescheinigung für den Mitgliedsbeitrag und alle Spenden erhalten Sie stets am Anfang des Folgejahres.

Bei einem Vereinseintritt erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an. Diese kann unter <https://strassenkinder-tansania.info> abgerufen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner obigen Angaben.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift

Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 unterschreiben



Lastschriftmandat

Straßenkinder Tansania e.V.
Lüneburger Straße 1

21385 Amelinghausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 ZZZ0 0000 7287 59

Mandats-Referenz-Nr. (wird vom Verein vergeben)

Name:

Anschrift:

Ich ermächtige Straßenkinder Tansania e.V. meine Mitgliedsbeiträge und/oder, bei schriftlicher Vereinbarung, meine regelmäßigen Spenden von meinem nachfolgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Straßenkinder Tansania e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

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