

# Elterninitiative für krebskranke Kinder Jena e.V.

## Beitrittserklärung



Name:

Plz: Ort:

Straße: Nr.:

E-mail: Tel.:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als

ordentliches Mitglied  
(aktive Mitarbeit erwünscht)

förderndes Mitglied

ab bei der Elterninitiative für krebskranke Kinder Jena e.V.

Ich wünsche weitere Informationen über die Arbeit des Vereins

Den Jahresbeitrag von Euro (Mindestbeitrag 15,- Euro/ pro Jahr, darüber hinaus frei wählbar)

kann der Verein per SEPA-Basislastschrift gemäß dem beigefügten SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto einziehen. Der Einzug erfolgt am 1. Bankarbeitstag im Monat Juni des jeweiligen Jahres und für Neumitglieder ab diesem Stichtag bis Mitte Oktober zum 1. Bankarbeitstag im November des Eintrittsjahres. Der Einzug des Jahresbeitrages für Mitglieder, die zwischen Mitte Oktober und dem 31.12. beitreten, erfolgt zusammen mit dem Jahresbeitrag für das Folgejahr am 1. Bankarbeitstag im Juni.

werde ich jährlich überweisen

Ort Datum Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Elterninitiative für krebskranke Kinder Jena e.V.

Am Klinikum 10, 07747 Jena

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000462856

Mandatsreferenz:

-----  
Name, Vorname, Ort

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Elterninitiative für krebskranke Kinder Jena e.V. meinen / unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser 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.

Nachname, Vorname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift