

„Füreinander“ • Familien nierenkranker Kinder e.V.
c/o Birgit Wissing
Holtwieske 27
46342 Velen

Änderungsmitteilung

Bitte ändern Sie meine Mitgliedsdaten wie folgt (bitte ankreuzen):

Änderung der Anschrift Änderung der Bankverbindung Änderung des Beitrages

Name, Vorname : _____
Strasse : _____
PLZ, Ort : _____
Geb.-Datum : _____

Ich bin bereit, jährlich einen Betrag (bitte ankreuzen bzw. angeben) von

15 Euro 20 Euro 25 Euro 30 Euro _____ Euro zu zahlen.

Der Jahresbeitrag wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Verein „Füreinander“ - Familien nierenkranker Kinder e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen mit der Gläubiger-ID DE54ZZZ00000179126 bei Fälligkeit (jährlich zum 30.03.) zu Lasten meines Kontos

IBAN : _____
BIC : _____
Bank : _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum : _____
Ort : _____
Unterschrift : _____