Chandni Projekt - Hilfe für Kinder Indies e.V

Michaeligasse 2, 94032 Passau

Beitrittserklärung:

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Hinweis: Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke des Chandni Projekt - Hilfe für Kinder Indiens e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Der aktuelle **Jahresbeitrag beträgt 50,- Euro** und ist jeweils zu Beginn des Kalenderjahres fällig.

Falls Sie mehr und häufiger spenden möchten, bitten wir Sie folgendes auszufüllen:

Betrag: _____ **€**

Zeitraum: **monatlich** O **halbjährlich** O **jährlich** O

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie dessen Ziele verbindlich an.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich das Chandni Projekt - Hilfe für Kinder Indiens e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom die Chandni Projekt - Hilfe für Kinder Indies e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Daten meiner Bankverbindung	
Name des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstitutes	
IBAN	
BIC (optional)	

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

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers