



Mitgliedserklärung Familienmitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein für Kinder -und Jugendarbeit Hannover e.V.

aktives Mitglied Spender/in / Fördermitglied

zum _____ 20____

Vorname und Name des/der
Erziehungsberechtigte/n: _____

Vorname und Name des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Verein für Kinder- und Jugendarbeit Hannover e.V. bis auf Widerruf die fälligen Beträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

monatlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12 € / Einzug erfolgt halbjährlich

Spende in Höhe von _____ € einmalig bzw. regelmäßig halbjährlich / Einzug erfolgt halbjährlich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000570763
Mandatsreferenznummer; wird zugewiesen

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC.: _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

bei Minderjährigen Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten bzw. des Kontoinhabers

**Wichtig! Rücktritt von einer Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen und ist möglich bis 6 Wochen vor jedem Halbjahresende – zum Halbjahresende.
Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 6 Monate.**