ICH MÖCHTE ALS MITGLIED DIE ARBEIT DER AKTION KINDERHILFE E.V. REGELMÄSSIG FÖRDERN.

Meinen Mitgliedsbeitrag setze ich widerruflich fest auf
€……………………. O pro Jahr/ O pro Halbjahr

Eine Mitgliedschaft ist ab 30 € pro Jahr möglich.

Name ……………………………………………………………….. Vorname…………………………………………………

Straße ……………………………………………………………… PLZ-Ort………………………………………………

Geb. Dat ……………………………………………………….. Beruf………………………………………………

Tel. Nr. ………………………………………………………….. E-Mail………………………………………………

Datum ……………………………………………………………. Unterschrift………………………………………

Bitte ankreuzen und ausfüllen:

O Ich zahle per Dauerauftrag.
O Ich zahle per Lastschrift mittels nachfolgender Einzugsermächtigung. Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag als Spende in Höhe von

€………………………. halbjährlich zum 1.2. und 1.8. oder

€………………………. jährlich zum 1.2., bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

BIC………………………………………………………. IBAN……………………………………

mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Spendenbescheinigungen werden erst ab einer Höhe von 300,00€/Jahr automatisch versandt.
Informationen zum Datenschutzinformation werden mit der Bestätigung ausgehändigt.

Aktion Kinderhilfe Münster e.V.
Von-Kluck-Str. 14-16
48151 Münster
0176 32 56 47 27

Vorstand: Peter Deeken
Marita Bestvater
Christa Belzner
Nicole Krauß

Sparkasse MSLO DE96400501500000277400
Finanzamt Münster
Freistellung Gemeinnützigkeit 07.02.2024
kontakt@aktionkinderhilfe.de