

Kinderhilfe Kenia e.V.  
Wullenweberstraße 6a  
27356 Rotenburg (Wümme)  
Tel. 04261-83272  
Mail: info@kinderhilfe-kenia.de



## **Beitrittserklärung**

**Ja**, ich möchte Mitglied bei der Kinderhilfe Kenia e.V. werden und den Verein mit einem Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbeitrag 15,- Euro jährlich) unterstützen.

### **Ich möchte zusätzlich spenden für:**

Eine Schulpatenschaft in Höhe von 132,- Euro pro Jahr

Eine Vollpatenschaft in Höhe von 312,- Euro pro Jahr

(Projekt-)Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr

Ich wünsche hierfür eine Abbuchung in quartalsmäßigen Teilbeträgen.

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat** (Gläubiger-ID: DE86KHK00000281758)

Hiermit ermächtige ich den jeweiligen Kassenführer des Vereins Kinderhilfe Kenia e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinderhilfe Kenia e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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

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

BIC: \_\_\_\_\_

Die Abbuchung erfolgt jährlich Anfang März (bzw. quartalsmäßig), im Beitrittsjahr im Beitrittsmonat. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, eine Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung dieses Antrages verarbeitet, insbesondere gespeichert und zur Mitgliederbestandsführung genutzt werden (§28 Bundesdatenschutzgesetz) Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ich wünsche keine Abbuchung sondern überweise meinen Beitrag / Spende.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Antragstellers