



Bitte füllen Sie dieses Formular deutlich lesbar aus und senden Sie es an:
Mit Kindern wachsen e.V., Alice-Salomon-Straße 4, D-79111 Freiburg
Email: info@mit-kindern-wachsen.de

Ja, ich unterstütze den Verein „Mit Kindern wachsen“ und möchte Fördermitglied werden.

Ich zahle einen Betrag von

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Monatlich | <input type="checkbox"/> ¼-jährlich | <input type="checkbox"/> 20 EUR | <input type="checkbox"/> 50 EUR |
| <input type="checkbox"/> Jährlich | <input type="checkbox"/> ½-jährlich | <input type="checkbox"/> 30 EUR | <input type="checkbox"/> 100 EUR |
| | | <input type="checkbox"/> 40 EUR | <input type="checkbox"/> _____ EUR |

Firmenname: _____

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Land: _____

E-Mail: _____

Kontoinhaber/in: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC (Swift-Code): _____

Ihr Fördermitgliedsbeitrag wird mittels SEPA-Lastschrift 14 Tage nach Einzugserteilung von Ihrem Konto eingezogen. Hierfür benötigen wir ein SEPA-Lastschriftmandat. Bitte senden Sie uns daher das Formular unterschrieben wieder an uns zurück. Selbstverständlich haben Sie jederzeit die Möglichkeit, Ihr erteiltes SEPA-Lastschriftmandat zu widerrufen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID des Vereins Mit Kindern wachsen: DE76ZZZ00000548203

Ihre Mandatsreferenz: Entspricht Ihrer Fördermitgliedsnummer

Hiermit ermächte ich den Verein Mit Kindern wachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Mit Kindern wachsen e.V. auf mein Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einwilligungs-Erklärung Datenschutz:

Ich willige ein, dass die in meinem Mandatsformular angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Kontaktdaten, Bankdaten) zum Zwecke der Bearbeitung der Spende auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen genutzt und gespeichert werden. Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungs-Erklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen (postalisch oder per E-Mail).

Ort und Datum

Unterschrift