

**Pestalozzi Kinder- und Jugenddorf
Vorstand
Pestalozzi-Kinderdorf 1
78333 Stockach**

Ja, ich möchte die Ziele des gemeinnützigen Vereins Pestalozzi Kinder- und Jugenddorf Wahlwies e.V. unterstützen.

Ich möchte Mitglied werden.

Den Mitgliedsbeitrag von 30 Euro oder mehr, nämlich _____ Euro

- überweise ich jährlich.
- darf der Verein von meinem Konto abbuchen.
(SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite)

Der Verein sendet mir die Vereinssatzung zu, und viermal pro Jahr informiert mich der „Brief aus Wahlwies“ über Aktuelles aus dem Kinderdorf. Mitgliedsbeiträge sind wie Spenden steuerabzugsfähig. Ich kann innerhalb von 2 Wochen von dieser Erklärung zurücktreten. Die Mitgliedschaft kann grundsätzlich jederzeit schriftlich gekündigt werden.

Konto für Mitgliedsbeiträge
und Spenden

Bank für Sozialwirtschaft Karlsruhe
IBAN: DE60 6602 0500 0007 7330 04
BIC: BFSWDE33KRL

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

- Ich möchte den „Brief aus Wahlwies“ per E-Mail erhalten.
- Ich möchte den „Brief aus Wahlwies“ per Post erhalten.

Datum _____ Unterschrift _____ bitte wenden →

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Pestalozzi Kinder- und Jugenddorf Wahlwies e.V.
Straße und Hausnummer	Pestalozzi Kinderdorf 1
Postleitzahl und Ort	78333 Stockach-Wahlwies
Land	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE79ZZZ00000279459
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 Euro im Jahr und wird jährlich am 01. Oktober bzw., wenn dieser auf einen Wochenendtag fällt, am darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen.

Name des Zahlungspflichtigen	_____
Straße und Hausnummer	_____
Postleitzahl und Ort	_____
Land	_____
Kreditinstitut	_____
IBAN	DE __ ____ ____ ____ ____ __
BIC	----- ____

(Ort, Datum, Unterschrift)