

Freiburger Vereinigung zur Hilfe für psychisch kranke Kinder und Jugendliche e.V.
Matthias Grünewald-Str. 14, 79100 Freiburg

Freiburger Vereinigung zur
Hilfe für psychisch kranke
Kinder und Jugendliche e.V.
Matthias Grünewald-Str. 14
79100 Freiburg



Freiburger Vereinigung
zur Hilfe für
psychisch kranke Kinder
und Jugendliche e.V.

Fördermitgliedschaft

Ja, ich werde förderndes Mitglied mit einem jährlichen Beitrag von EUR
(Mindestbeitrag 30,00 EUR)

Spendenkonto: Sparkasse Freiburg-Nördl. Breisgau,
IBAN: DE97 6805 0101 0002 5059 43, BIC: FRSPDE66XXX

Eine Spendenbescheinigung wird zugesandt.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
E-Mail

- Mein Beitrag kann über SEPA-Lastschriftsmandat abgebucht werden
(siehe Rückseite)
- Wird per Dauerauftrag von meinem Konto jeweils bis 1. Februar eines
Jahres überwiesen.

Mit der Verwendung meiner hier angegebenen persönlichen Daten (ausschließlich zum Zwecke der
alltäglichen Vereinsarbeit) gemäß den Datenschutzrichtlinien bin ich einverstanden. Diese können auf
der Homepage eingesehen oder angefordert werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Matthias Grünewald-Str. 14
D - 79100 Freiburg
Tel. : 0761 / 70 79 177

Sparkasse Freiburg-Nördl. Breisgau
IBAN: DE97 6805 0101 0002 5059 43
BIC: FRSPDE66XXX

www.freiburger-kinderhilfe.de
info@freiburger-kinderhilfe.de



Freiburger Vereinigung
zur Hilfe für
psychisch kranke Kinder
und Jugendliche e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000278902

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige die Freiburger Vereinigung zur Hilfe für psychisch kranke Kinder und Jugendliche e. V., den Förderbeitrag von EUR jährlich (mindestens 30,00 EUR) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiburger Vereinigung zur Hilfe für psychisch kranke Kinder und Jugendliche e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen