

Einverständniserklärung zu Patenschaft, Mitgliedschaft oder Spende und SEPA-Kombimandat



Zahlungsempfänger:

Die kleine Pyramide e.V.
Ottostraße 21a
54294 Trier

Per Fax bitte an:

0651 17 06 47 4

Patenschaft

Ich möchte eine **Patenschaft** übernehmen. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der **monatliche Beitrag von 25,00 Euro** von meinem Konto abgebucht wird.

Mitgliedschaft

Ich möchte ein aktives Mitglied des Vereins werden. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der **jährliche Beitrag von 20,00 Euro** von meinem Konto abgebucht wird.

Spende

Ich möchte den Verein mit einer **Spende von** **Euro** unterstützen. Ich erkläre mich einverstanden, dass dieser Betrag
 monatlich **halbjährlich** **jährlich** **einmalig** von meinem Konto abgebucht wird.

Ich benötige eine Spendenquittung zur Vorlage beim Finanzamt.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein »Die kleine Pyramide e.V. Trier« widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein »Die kleine Pyramide e.V. Trier« Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein »Die kleine Pyramide e.V. Trier« gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollte mein Konto keine Deckung aufweisen und dem Verein »Die kleine Pyramide e.V. Trier« entstehen dadurch fremde und eigene Spesen, bin ich damit einverstanden, dass mir diese Spesen mit der nächsten Beitragsabbuchung in Rechnung gestellt werden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins ist: **DE24ZZZ0000191888** (Wird bei SEPA-Abbuchungen von uns angegeben.).

Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Name: _____ Telefon/Fax: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

(Angabe ist freiwillig)

PLZ/Ort: _____

Meine Kontoverbindung lautet:

Bank: _____ Kontoinhaber/in: _____

IBAN _____
maximal 22 Stellen
BIC _____
8 oder 11 Stellen

Bitte nur falls IBAN und BIC noch nicht bekannt!
Konto-Nr. _____
BLZ _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____