



LöwenKinder

Frankfurt (Oder) e.V.

mutig & stark

Mitgliedsantrag

1. Persönliche Daten*:

Einzelmitgliedschaft
 Fördermitgliedschaft
 Ehrenmitgliedschaft

Titel/besondere Anrede
 Name
 Vorname
 Straße, Haus-Nr.
 Land, PLZ, Ort,
 Telefonnummer Vorwahl Anschluss
 Faxnummer Vorwahl Anschluss
 E-Mail
 Geburtstag Tag Monat Jahr Geschlecht M W
Bitte ankreuzen
 Eintrittsdatum Tag Monat Jahr
 monatlicher Beitrag** € ab Monat Jahr
 geworben von
 Berufstätigkeit/Beschäftigung

Ort, Datum, Unterschrift

*Diese Daten werden unter Einhaltung der Bestimmungen des Bundesdatenschutz-Gesetzes BDSG für die LöwenKinder-Mitgliederverwaltung gespeichert.
** Einzelmitgliedschaft ab 10,00€ (Mindestbeitrag im Monat), Fördermitgliedschaft ab 100,00€ (Mindestbeitrag im Monat), Ehrenmitglieder beitragsfrei

SEPA-Lastschriftmandat

2. SEPA-Lastschriftmandat für Firmen:

Zahlungsempfänger: LöwenKinder Frankfurt (Oder) e.V., Logenstr. 1, 15230 Frankfurt (O.); Gläubiger-ID-Nr.: DE19LKF00001865325

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, den LöwenKinder Frankfurt (Oder) e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger LöwenKinder Frankfurt (Oder) e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmern gezogen sind. Ich bin/wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Name/Firma

Straße, Haus-Nr.

Land, PLZ, Ort,

Geldinstitut/Ort

IBAN

BIC

Mandatsreferenz

Ort, Datum, Unterschrift

3. SEPA-Lastschriftmandat für Verbraucher:

Zahlungsempfänger: LöwenKinder Frankfurt (Oder) e.V., Logenstr. 1, 15230 Frankfurt (O.); Gläubiger-ID-Nr.: DE19LKF00001865325

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, den LöwenKinder Frankfurt (Oder) e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger LöwenKinder Frankfurt (Oder) e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich bin berechtigt innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Name/Vorname

Straße, Haus-Nr.

Land, PLZ, Ort,

Geldinstitut/Ort

IBAN

BIC

Mandatsreferenz

Ort, Datum, Unterschrift