

ERKLÄRUNG

Bitte ankreuzen:

- Ich übernehme in Nepal eine _____
- Projekt-Patenschaft**
für 240 Euro pro Kalenderjahr
 - Gompa-Patenschaft**
für 240 Euro pro Kalenderjahr
 - Kinder- und Familienpatenschaft**
für 240 Euro pro Kalenderjahr
-
- Ich möchte für 30 Euro pro Jahr **Mitglied werden**
-
- Ich möchte für 15 Euro pro Jahr **Jugend - Mitglied** (Alter 15-25) werden
(bitte Altersnachweis in Kopie beifügen)
Einzugsermächtigung für Minderjährige
bitte von einem Elternteil ausfüllen lassen.

Wenn nichts abweichendes vereinbart ist, werden die Mitglieds- und Patenschaftsbeiträge als Jahresbetrag abgebucht.
Nein, bitte Abbuchung: pro Quartal halbjährlich
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ00000717988
Die Mandatsreferenz wird Ihnen vor der ersten Abbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige **Little Stars** e.V. die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die von Little Stars e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-Tage Frist für die Information vor Einzug (Pre-Notification) einer fälligen Zahlung bis auf 2 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Die Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) gilt erstmals für das Kalenderjahr 20..... vom Konto:

Bank:

BIC:

IBAN: DE

Vor-/ Nachname:
(Kontoinhaber)

Vor-/ Nachname: geb:
(Jugendlicher bei Jugend - Mitgliedschaft)

Straße / Nr.:

Plz / Ort:

Tel.:

eMail:

Datum:

Unterschrift-/en:



www.little-stars.de

Konto:
Frankfurter Sparkasse
BIC: HELADEF1822
IBAN: DE02 5005 0201 0000 7575 78

Patenschaften:

Little Stars - Kinder brauchen Zukunft e.V.
Kerstin Wernicke
Am Tannenstumpf 53
D-63303 Dreieich - Offenthal

Tel.: 0 60 74 / 6 96 67 39
Fax: 0 60 74 / 69 68 95
eMail: Patenschaften@little-stars.de

Ich bin damit einverstanden, dass die nebenstehenden Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein gespeichert und genutzt werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.
Die Einwilligung in die Datenverarbeitung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift-/en