

Der Förderverein Klinik für Kinder und Jugendliche Geschäftsstelle Diakoniestraße 10 74523 Schwäbisch Hall

↑ bitte per Post an uns senden

Mitgliedsbeiträge sowie Spenden sind steuerlich absetzbar.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen später mitgeteilt.

DE16 ZZZ000142842

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag von mindestens 38,00 € (Privatpersonen) bzw. 250,00 € (Institutionen) von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Klinik für Kinder und Jugendliche auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Betrag in Euro
David
Bank
IBAN
BIC
Kontoinhaber/in
Tonconnius 3.7 m
Anschrift Kontoinhaber / in
Allschille Noticonniaber / III
Datum Unterschrift