Beitrittserklärung



Fördermitglied

Kinderdorf Berlin

Vollständiger Name: Straße, Hausnummer: Postleitzahl, Ort: Geburtsdatum: Telefon: E-Mail: m/w/d: Mitgliedsbeitrag: (mind. 24,00 € pro Jahr) Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise monatlich vierteljährlich jährlich jährlich Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Mit der Speicherung meiner Daten durch der Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Ort, Datum Unterschrift	0	Ja, ich möchte Albert-Schwei		lied des lorf Berlin e.V. werden.	
Postleitzahl, Ort : Geburtsdatum : Telefon : E-Mail : m/w/d : Mitgliedsbeitrag Jahresbeitrag: (mind. 24,00 € pro Jahr) Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise monatlich vierteljährlich jährlich Ich werde den Betrag selbst überweisen. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden.	Vollständiger Name :				
Telefon: E-Mail: m/w/d: Mitgliedsbeitrag Jahresbeitrag: (mind. 24,00 € pro Jahr) Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise monatlich vierteljährlich jährlich Ich werde den Betrag selbst überweisen. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BIC: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	Straße, Hausnummer :				
Telefon: E-Mail: m/w/d: Mitgliedsbeitrag Jahresbeitrag: (mind. 24,00 € pro Jahr) Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise monatlich vierteljährlich jährlich Ich werde den Betrag selbst überweisen. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. postbank Berlin BIC: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	Postleitzahl, Ort				
E-Mail: m/w/d: Mitgliedsbeitrag Jahresbeitrag: (mind. 24,00 € pro Jahr) Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise monatlich vierteljährlich jährlich Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BE: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden. Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender widerrufen. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	Geburtsdatum :				
Mitgliedsbeitrag Jahresbeitrag: (mind. 24,00 € pro Jahr) Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise monatlich vierteljährlich jährlich jährlich hiermit erteile ich dem Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Geldinstitut BIG BIG	Telefon :				
Mitgliedsbeitrag: (mind. 24,00 € pro Jahr) Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise monatlich vierteljährlich jährlich jährlich Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. postbank Berlin BIC: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	E-Mail :				
Jahresbeitrag: (mind. 24,00 € pro Jahr) Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise □ monatlich □ vierteljährlich □ jährlich □ lch werde den Betrag selbst überweisen. □ Hiermit erteile ich dem Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BIC: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 ■ Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	m/w/d :				
Eintrittsdatum: Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise □ monatlich □ vierteljährlich □ jährlich □ Ich werde den Betrag selbst überweisen. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BIC: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 ■ Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. de Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuzlehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	Mitgliedsbeit	rag			
Meine Motivation: Verbindung zum Verein: Zahlungsweise monatlich vierteljährlich lch werde den Betrag selbst überweisen. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BIC: PBNK DEFF BBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden. Meine Motivation: jährlich jährlich Hiermit erteile ich dem Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Geldinstitut BIC BAN Kontoinhaber					
Verbindung zum Verein: Zahlungsweise	Eintrittsdatum:				
Zahlungsweise monatlich vierteljährlich jährlich lch werde den Betrag selbst überweisen. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BIC: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	Meine Motivation:				
monatlich vierteljährlich jährlich Ich werde den Betrag selbst überweisen. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BIC: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	Verbindung zum Verein:				
Ich werde den Betrag selbst überweisen. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BIC: PBNK DEFF IBAN: DE45 1001 0010 0003 0501 01 Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden. Hiermit erteile ich dem Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	Zahlungsweise	,			
Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden. Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehender Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Geldinstitut BIC IBAN Kontoinhaber	monatlich []vierteljährlich	☐ jährlich		
den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden. BIC IBAN Kontoinhaber	Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. Postbank Berlin BIC: PBNK DEFF		Albert-Schweitz den Mitgliedsbe Konto einzuzieh	er-Kinderdorf Berlin e.V. die Einzugsermäch eitrag bis auf Widerruf von meinem nachste	ehenden
Ort, Datum Unterschrift	den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin		BIC IBAN		
	Ort, Do	atum		Unterschrift	