
Erteilung einer **Einzugsermächtigung** und **eines SEPA-Lastschriftmandats**

1. Ich

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

ermächtige den Förderverein Speisesaal St. Heinrich Kiel e.V. widerruflich, jährlich die von mir zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von _____ Euro bei Fälligkeit von meinem Konto bei

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Speisesaal St. Heinrich 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.

2. Ich _____

zahle jährlich meinen Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Der Förderverein Speisesaal St. Heinrich Kiel e.V., Feldstr. 172, 24105 Kiel ist als gemeinnützig anerkannt. Kassenwart: David Walter; Vorsitzender: Dr. Karl-Friedrich Nonnenbroich; Leiter des Speisesaals: Torsten Hensler.

Unsere Mailadresse: Speisesaal@st-heinrich-kiel.de

Datenschutzhinweis: Die hier aufgeführten Daten werden seitens des Vereins nur und ausschließlich zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs, Kommunikation zwischen Förderverein und Mitglied sowie zur Einladung zur Jahreshauptversammlung genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.