



SENIOREN-INITIATIVE

Altenhilfe Kempen e.V.

Geschäftsstelle:

Wiesenstr. 59
47906 Kempen

Postfach 100 626
47883 Kempen

Telefon: 02152/1494-0
Telefax: 02152/1494-14

✉ kontakt@altenhilfe-kempen.de

www.si-kempen.de

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats, Gläubiger ID: DE 67SIB00000530905

1.) SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **SENIOREN-INITIATIVE** Altenhilfe Kempen e.V., den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **SENIOREN-INITIATIVE** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Jahresmitgliedsbeitrag gilt jeweils für ein Jahr, d.h. vom 01.01. bis 31.12., und wird immer bis zum 15. Februar eingezogen. Wird ein SEPA-Mandat innerhalb eines Jahres erteilt, muss der Jahresbeitrag in bar entrichtet werden. Der Jahresbeitrag wird dann erst im Folgejahr eingezogen.

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.

Name des Kontoinhabers: (IBAN und BIC bitte unbedingt angeben!)

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

2.) Einwilligung in die Vereins-Datenverarbeitung

In bin damit einverstanden, dass die v.g. Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen, gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (BDSG/DS-GVO). Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____