

Freundeskreis IKIRARO e.V.
Vorsitzender: Bastian Behr
Babbenhausener Str. 52
32547 Bad Oeynhausen
E-Mail: projekte@ikiraro.de
Internet: www.ikiraro.de



An den
Freundeskreis IKIRARO e.V.
Bad Oeynhausen / Porta Westfalica mit Ruli / Ruanda
Spandauer Weg 10
32547 Bad Oeynhausen

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Freundeskreis IKIRARO e.V.

Anrede/Titel:	_____
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße:	_____
PLZ, Wohnort:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
Fax:	_____
Geb. – Datum:	_____

Der Jahresbeitrag beträgt 12,00€ und wird im Lastschriftverfahren eingezogen.
Bitte füllen Sie umseitig das SEPA-Lastschriftformular aus

- 12€ pro Person zusätzliche jährliche Spende _____ €
- Ich/Wir wünsche(n) regelmäßige Informationen über die Aktivitäten
des Freundeskreis IKIRARO e.V.

Ort/Datum/Unterschrift

Ort/Datum/ bei Minderjährigen: Unterschrift eines(r) gesetzlichen Vertreters(in)

Datenschutz:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung o.g. personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Vorstand: Bastian Behr, Werner Eyßer, Ludger Brinkert, Martina Korte
Bankverbindung: Freundeskreis IKIRARO e.V. IBAN: DE60 4905 1285 0008 3045 94
bei der Sparkasse Bad Oeynhausen

Freundeskreis IKIRARO e.V.
Vorsitzender: Bastian Behr
Babbenhausener Str. 52
32547 Bad Oeynhausen
E-Mail: projekte@ikiraro.de
Internet: www.ikiraro.de



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Freundeskreis IKIRARO Bad Oeynhausen/Porta Westfalica mit Ruli/Ruanda

Anschrift des Zahlungsempfängers: Spandauer Weg 10

Postleitzahl und Ort Land: 32547 Bad Oeynhausen Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00002025745

Mandatsreferenz

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Freundeskreis IKIRARO Bad Oeynhausen/ Porta Westfalica mit Ruli/Ruanda**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freundeskreis IKIRARO Bad Oeynhausen/ Porta Westfalica mit Ruli/Ruanda** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)* * Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhabers)

Vorstand: Bastian Behr, Werner Eyßer, Ludger Brinkert, Martina Korte
Bankverbindung: Freundeskreis IKIRARO e.V. IBAN: DE60 4905 1285 0008 3045 94
bei der Stadtsparkasse Bad Oeynhausen