

Bitte vollständig **ausfüllen** und **gewünschtes ankreuzen**. Dann senden an

Förderverein **KIBS – Kontakt Information Beratung Service** e. V.
Ortsverwaltung Mombach
Hauptstraße 136
55120 Mainz-Mombach

Beitritts-/Fördererklärung

Den Förderverein **KIBS – Kontakt Information Beratung Service** e. V. will ich unterstützen

- durch eine Mitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von Euro (in Worten Euro), kann frei gewählt werden. Jedoch mindestens 12,- €, das sind 1,- € pro Monat.
- mit einer einmaligen Spende in Höhe von Euro

Den vorgenannten Mitgliedsbeitrag und/oder Spende werde ich

- sofort und künftig jährlich bis 1. Februar, auf das Konto Nr. 242420 des Fördervereins KIBS bei der Genobank Mainz eG, IBAN: DE40 5506 0611 0000 2424 20 und BIC: GENODE51MZ6, überweisen.
- bitte ich bei meiner Bank jährlich jeweils am 1. Febr. einzuziehen.

Für Ihre Zahlungen erhalten Sie bis Jahresende eine Zuwendungsbestätigung (Spendenquittung).

Im Internet wollen wir die Namen der Förderer veröffentlichen und auf Wunsch auch verlinken.

- Mit der Veröffentlichung meines Namens/Firma bin ich einverstanden
- Ich wünsche einen Link zu meiner Homepage:

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Ich erteile dem Förderverein KIBS – Kontakt Information Beratung Service e. V. die jederzeit widerrufliche Erlaubnis, den vorgenannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein KIBS (Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00000062009) auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Bank: BIC: | _ _ _ _ _ | _ _ _ |

IBAN: |DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ | (Die Daten finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Nachfolgendes **bitte in Druckbuchstaben** ausfüllen:

Name Vorname

Geburtsdatum Straße

PLZ Ort T-Nr.

Mail:

..... den
Ort Datum Unterschrift des Mitgliedes

Falls Mitglied nicht auch Kontoinhaber ist:

..... den
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers