



KänguRuh e.V.

Rostocker Förderverein für
Früh- und Risikogeborene

KänguRuh e.V.
Südring 81
18059 Rostock

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:		Kind:	
Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße, Nr.:		SSW:	
PLZ, Wohnort:			
Telefon:			
e-Mail:			

(e-Mail unbedingt angeben. Die Kommunikation erfolgt per e-mail.)

Ich habe die Satzung gelesen und stimme den Zielen des Vereins zu.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Zahlungsempfänger: KänguRuh e.V. Rostocker Förderverein für Früh- und Risikogeborene
Südring 81, 18059 Rostock

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000454198

Mandatsreferenz:

_____, _____
Ihr Name, Ihr Vorname

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den KänguRuh e.V. Rostocker Förderverein für Früh- und Risikogeborene, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem KänguRuh e.V. Rostocker Förderverein für Früh- und Risikogeborene auf mein 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.

Vorname und Name
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift