

Beitrittserklärung:

Name, Vorname:

Straße:

Postleitzahl und Ort:

Tel/Handy/Email:

Datum: Unterschrift:

Bitte ankreuzen:

25 Euro (Mindestbeitrag) 30 Euro 50 Euro Euro

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001910943

Mandatsreferenz: (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige die **Aktion Tigerbaby e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Aktion Tigerbaby 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN (max. 34 Stellen):

BIC (max. 8 oder 11 Stellen) (Hinweis: Der BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ERW-Mitgliedsstaat ansässig ist.)

Ort: Datum:

Unterschrift:

(Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Verwaltungszwecke der Aktion Tigerbaby e.V. verwendet und nicht weitergegeben.) Bitte senden an:

Aktion Tigerbaby e.V.
Wiesenstraße 6
82515 Wolfratshausen
E-Mail: info@tigerbaby.de