

Beitrittserklärung / SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Krankenhaus – Förder – Verein Porz e.V.

Zuname _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Jährlicher Beitrag _____ EUR

Ort, Datum, Unterschrift _____

Der Jahresbeitrag beträgt für	-	Einzelpersonen mindestens	24,00 EUR
	-	Firmen mindestens	100,00 EUR
Auch höhere Mitgliedsbeiträge pro Jahr sind möglich.			
Sowohl die Mitgliedsbeiträge wie auch Spenden an den Verein sind anerkannte abzugsfähige Sonderausgaben.			
Der Kontoauszug mit der Belastung des Mitgliedsbeitrages oder einer Spende bis 200,00 EUR wird als Beleg/Quittung von den Finanzämtern anerkannt.			
Bankverbindung des Krankenhaus-Förder-Verein Porz e.V.			
Sparkasse KölnBonn	IBAN: DE63 3705 0198 1000 0127 30	BIC: COLSDE33	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE511340000099640 / Mandatsreferenz-Nr. entspricht der Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Krankenhaus-Förder-Verein Porz e.V. jährlich am 01. Montag im Februar zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Bitte beachten Sie, dass ausnahmsweise die erste Belastung Ihres Mitgliedsbeitrages auf Basis des Mandats am 28. des Folgemonats erfolgt. Fallen die Abbuchungstermine nicht auf einen Banktag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Krankenhaus-Förder-Verein Porz e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber
(unbedingt erforderlich)

Bitte schicken Sie diese Beitrittserklärung an

Dr. Thomas Weber

Vorsitzender des Krankenhaus-Förder-Verein Porz e.V.

Rotdornweg 5

53819 Neunkirchen-Seelscheid

Tel.: 0170 5819 432