



(KgKS) e.V.

c/o Gesundheit Nord
Eltern-Kind-Zentrum Prof. Hess
St.-Jürgen-Str. 1
D- 28205 Bremen
Tel.: 0421-497-76341

kontakt@kontinenzschulung.de
www.kontinenzschulung.de

per Fax an: 0421-4971976359

Antrag auf Fördermitgliedschaft

(bitte elektronisch oder in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft für den Verein
Konsensusgruppe Kontinenzschulung im Kindes- und Jugendalter (KgKS e.V.)

Jahresbeitrag (mindestens 100.- EURO):.....

Name.....

Vorname.....

Titel.....

Firma/Institut/Verein.....

Kontaktadresse

Telefon..... Fax.....

E-Mail.....

Meine/unsere Kontaktdaten dürfen auf einer Mitgliederliste im mitgliederöffentlichen Bereich der Webseite hinterlegt werden ja nein

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE04ZZZ00001093572**

Ich/Wir ermächtigen die Konsensusgruppe Kontinenzschulung im Kinder- und Jugendalter (KgKS e.V.), c/o Gesundheit Nord, Eltern-Kind-Zentrum Prof. Hess, St.-Jürgen-Str.1 28205 Bremen. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift im SEPA-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Konsensusgruppe Kontinenzschulung im Kinder- und Jugendalter auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konsensusgruppe Kontinenzschulung im Kindes- und Jugendalter

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name, BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift
