



per Fax an: 0421-879-1537

Antrag auf Fördermitgliedschaft

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.....

Adresse
privat (ggf.).....

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

E-Mail.....

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

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von _____ Euro von der
KgKS e.V. eingezogen wird ja nein

Bitte unbedingt beachten wenn sie die Frage mit Ja beantwortet haben:

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00001093572

Ich ermächtige die Konsensusgruppe Kontinenzschulung im Kindes- und Jugendalter
(KgKS e.V.), c/o Klinikum Links der Weser, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin,
Senator-Weßling-Str. 1, D-28277 Bremen, Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift im SEPA-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut
an, die von der Konsensusgruppe Kontinenzschulung im Kindes- 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
