DGhK
Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind
Regionalverein Schleswig-Holstein e.V.

Mitglieds-Nr. (wenn gerade zur Hand)

Änderung zur Beitrittserklärung - Kontoänderung

(unterzeichnet bitte per Post an folgende Adresse: Silke Thon, Hamburger Chaussee 213, 24113 Kiel)

Name: _____ Vorname:_____

Straße, Nr.:_____

PLZ, Wohnort:_____ Telefon:_____

☐ Ich zahle _____ Euro pro Jahr (Mindestbeitrag von 75 Euro).

☐ Wir sind anerkannte Schule/Bildungseinrichtung und zahlen den Beitrag von 30 Euro pro Jahr.

Zahlung: ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich

Die Zahlung aller Beiträge erfolgt grundsätzlich per Lastschrift gemäß unten stehendem Lastschriftmandat. Bei Beiträgen bis 200 Euro wird der Zahlungsbeleg als Spendenquittung anerkannt. Bei Beiträgen, die darüber hinausgehen, wird automatisch eine Spendenquittung erstellt. Alle Angaben werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und genutzt. Die Satzung erkenne ich an.

Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den DGhK RV Schleswig-Holstein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DGhK RV Schleswig-Holstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein angegebenes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (siehe unten) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Kosten der Rücklastschrift werden von mir getragen.

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.

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Kontoinhaber: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000649501
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber