



MITGLIEDER UND SPENDEN ANMELDEFORMULAR

NAME: _____

VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

GEBURTSORT: _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den CIIC e.V. (Center for Integration and Intercultural Communication) Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verein der Balkanägypter in West Europa (CIIC), 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. Die Mitgliedschaft hat eine Kündigungsfrist von 3 Monaten.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN D E_ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift _____

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG ODER DES VERTRAGES/DES ABONNEMENTS) MIT

VORNAME UND NAME Unterschrift _____

Datum: _____

Höhe der Spende

einmalig monatlich vierteljährlich jährlich

Möchten Sie eine Spendenquittung erhalten? ja nein

Info: CIIC e.V. ist vom Finanzamt als gemeinnütziger Verein anerkannt. Spenden sind steuerlich absetzbar. Bei Spendenbeträgen unter 200 EUR genügt die Vorlage einer Kopie des Kontoauszuges beim Finanzamt.