



KC Ahrensböök e.V.
 Thorsten Detmers
 Klosterstraße 6a
 DE-23623 Ahrensböök

E-Mail: t@kiwanis-ahrensboek.de

**Aufnahme in den Freundeskreis
 des Kiwanis-Club Ahrensböök e.V.**

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Spendenbetrag: _____

Der Freundeskreis ist ein Zusammenschluss von Freunden und Förderern des Kiwanis-Club Ahrensböök e.V. Durch den Beitritt wird eine Vereinsmitgliedschaft o.ä. nicht begründet. Ich erkläre mich bereit, eine Spende an den Hilfsfond des Kiwanis-Club Ahrensböök e.V. in Höhe von jährlich EUR _____ zu leisten. Die Abbuchung erfolgt einen Monat nach Aufnahme in den Freundeskreis und in den darauffolgenden Jahren zum 01. Juli des laufenden Jahres.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen: Name, Vorname / Firma	
IBAN:	BIC:
Verwendungszweck: Spende zu satzungsmäßigen Zwecken	
Zahlungsempfänger: Hilfsfond des Kiwanis-Club Ahrensböök e.V.	Ort, Datum
	Unterschrift