



KASAMU SCHOOL e.V.

Mitgliedserklärung Einmalige Zahlung
Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Email:

Mandatsreferenz:

Bitte betreffendes ankreuzen

- Hiermit ermächtige ich (wir) den Verein KASAMU SCHOOL e.V. bis auf Widerruf zum Einzug des Jahresbeitrags in Höhe von 10€ im SEPA-Lastschriftverfahren von meinem (unseren) Konto.
- Hiermit ermächtige ich (wir) den Verein KASAMU SCHOOL e.V. zum Einzug einer Einmaligen Zahlung in Höhe von€ im SEPA-Lastschriftverfahren von (unserem) Konto.

IBAN Nummer:

Kontoführendes Institut:

BIC:

Datum: Unterschrift:

Zahlungsempfänger

Name: Kasamu School e.V.

Anschrift: Am Kalvarienberg4
47809 Krefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00002166100

Vereinsregister: VR4764