



## KASAMU SCHOOL e.V.

Mitgliedsklärung  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