bheemili child care e.V.
gemeinnütziger Verein

An
Bheemili Child Care e.V.
Merzenicher Straße 8a
53909 Zülpich

Ja, ich möchte helfen und unterstütze das Projekt

ab dem _____ (Datum bitte eintragen)

☐ als **Mitglied (Einzelmitgliedschaft)** (3 € mtl. pro Person)

☐ als **Mitglied (Familienmitgliedschaft)** (5 € mtl. pro Familie)

Zur Familie gehören folgende Personen: _____

_____

☐ als **Patin, Pate** (7 Euro im Monat je Patenkind) für _____ (Anzahl) Kind(er)

☐ mit einen Beitrag zum **Ausbildungs- und Studienfonds**
(frei wählbarer Betrag im Monat)
mit einem Betrag in Höhe von: _____ Euro pro Monat.

Kontaktdaten:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

_____
Datum Unterschrift

Vereinbarungen zur Zahlungsweise:

☐ Bitte buchen Sie den Beitrag
☐ vierteljährlich
☐ jährlich
von meinem Konto ab.

Kto.-Nr.: _____
BLZ: _____
oder IBAN: _____
BIC: _____

Hierzu erteile ich Bheemili Child Care e.V. mit meiner Unterschrift einen SEPA-Lastschriftauftrag, den ich zu jeder Zeit widerrufen kann.

oder

☐ Ich zahle durch Überweisung auf das Konto von Bheemili Child Care e.V.