



Care&Share&Smile e.V.  
Rüderner Str. 37  
73733 Esslingen

Deutsche Bank Esslingen  
IBAN: DE11 6117 0076 0023 5515 00  
BIC: DEUTDESS611

heike@caresharesmile.com  
www.caresharesmile.org

## Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein Care&Share&Smile e.V. mit Jahresbeitrag

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00001928291

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (vergift Care&Share&Smile e.V.)

Ich ermächtige Care&Share&Smile e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Care&Share&Smile e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Bitte zutreffendes ankreuzen:*

Mitgliedsbeitrag von 25,- € jährlich.

Freibetrag von \_\_\_\_\_ €  einmalig  monatlich  jährlich.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift