



Ja, ich möchte Fördermitglied von La Leche Liga Deutschland e.V. werden.

Anrede/Titel* Name* Vorname*

Straße, Nr.*

PLZ, Wohnort*

Telefon/Mobil

E-Mail*

(Wir bitten um Ihre E-Mail-Adresse, um Korrespondenz und den Mitgliederbrief auf elektronischem Weg an Sie schicken zu können.)

Mein Förderbeitrag beträgt jährlich (Mindestbeitrag 30 €) *:

30,00 Euro

40,00 Euro

____,00 Euro

Hiermit ermächtige ich La Leche Liga Deutschland e.V. (Gläubiger-Identifikationsnr. DE311010000171974), den o.g. jährlichen Förderbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift als wiederkehrende Zahlung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von La Leche Liga Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber_in*

IBAN*

Name der Bank *

BIC*

Ich unterstütze damit a) die Stillgruppe von (Stillberaterin) in: oder b) egal

Die Informationen zur Datenverarbeitung durch La Leche Liga Deutschland e.V. habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Ort und Datum*

Unterschrift; ggf. auch Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

* Diese Felder bitte in Druckschrift bzw. am PC ausfüllen. Ihre Daten werden nur für interne Zwecke verwendet.

Unser Kleingedrucktes:

1. Der Förderbeitrag gilt als Spende. Spenden bis zu einem Betrag von 200,00 Euro können dem Finanzamt jeweils durch den entsprechenden Beleg Ihres Kreditinstitutes (z.B. Kontoauszug) nachgewiesen werden. Die Vorlage einer zusätzlichen Spendenbescheinigung ist in diesen Fällen nicht erforderlich.
2. Der Einzug des Förderbeitrages erfolgt ohne zusätzliche Ankündigung jährlich zum 5. Februar im SEPA-Lastschriftverfahren, bis Sie Ihr hiermit erteiltes Mandat widerrufen. Wir teilen Ihnen Ihre Mandatsnummer schriftlich mit unserem Begrüßungsschreiben mit.
3. Sie können Ihre Fördermitgliedschaft ohne Angabe von Gründen bis zum 30.9. eines Jahres zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres kündigen; bei Nichteinhaltung dieser Frist verlängert sie sich automatisch um ein Jahr.

Ihren Antrag senden Sie bitte IM ORIGINAL an:

Christiane Stein, LLLD Mitgliederbetreuung, Schafhofstr. 31, 97080 Würzburg

La Leche Liga Deutschland e.V.

Holbeinstraße 19 * 14612 Falkensee * Deutschland * Telefon 03322- 4291747

info@lalecheliga.de * www.lalecheliga.de

Spendenkonto: DE37 4306 0967 4032 5731 01 BIC: GENODEM1GLS