CDA-Familienbeitrag (Änderungsantrag)

CDA-Hauptgeschäftsstelle
- Mitgliederservice -
Postfach 04 01 49

10061 Berlin

Telefax: (0 30) 92 25 11-21 10 oder 21 15

Ich bin beitragszahlendes Mitglied der CDA und **beantrage die Umwandlung** meines bisherigen Beitrages **in einen Familienbeitrag für Ehepartner und Kinder**. (Die Kinder müssen unter der gleichen Anschrift wohnen und mindestens 14 Jahre alt sein). Der Mindestbeitrag für Familien beträgt 5,10 € im Monat.
Der Beitragszahler bekommt die Soziale Ordnung geliefert.

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Beitragszahler:			
Straße			
PLZ, Ort:			
	Name	Vorname	Geburtsdatum
Ehepartner/-in:			
1. Kind:			
2. Kind:			
3. Kind:			

Datum _____ Unterschrift _____

****

Dieses SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug von: ☒ **Mitgliedsbeitrag**

Betrag im Monat: ❒ 5,10 € ❒ 7,50 € ❒ 10,00 € ❒ _____ €

Zahlungszeitraum: ❒ Quartal ❒ Halbjährlich ❒ Jährlich

Ich ermächtige die CDA Deutschlands die oben genannten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der CDA Deutschlands 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 Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung: IBAN DE__ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

bei der _____
(Geldinstitut)

Datum _____ Unterschrift _____