MITGLIEDSBEITRAG ÜBER DAUERAUFTRAG EINZAHLEN

Du kannst deinen Mitgliedschaftsbeitrag auch in Form eines Dauerauftrags einzahlen. Dafür musst du die ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Einzugsermächtigung bis 15. Jänner 2027 einreichen.

Der Beitrag wird dann jährlich automatisch abgebucht.

Hinweis: Geht das Formular später ein, startet der Dauerauftrag erst mit der nächsten Mitgliederaktion; der aktuelle Beitrag muss separat eingezahlt werden.

Änderungen des Mitgliedsbeitrages werden im Mitgliederbrief und unserem Mitgliedermagazin LIVE bekanntgegeben.

Bitte schick uns die ausgefüllte und unterzeichnete Einzugsermächtigung zu:

Weißes Kreuz Förderverein VFG – Mitgliederbüro

Thomas-Alva-Edison-Str. 11/2, I-39100 Bozen oder
E-Mail: mitglieder@wk-cb.bz.it

Alles Weitere erledigen wir für dich.

PER VERSARE LA PROPRIA QUOTA TRAMITE ORDINE PERMANENTE DI PAGAMENTO

Puoi versare la quota della tua adesione anche tramite ordine permanente di pagamento. A tale scopo è necessario inviare l'autorizzazione SEPA compilata e firmata entro il 15 gennaio 2027.

L'importo verrà addebitato automaticamente ogni anno.

Nota: se il modulo viene inviato successivamente, l'ordine permanente di pagamento avrà inizio solo con la prossima campagna; la quota attuale dovrà essere versata separatamente.

Le modifiche alla quota di adesione vengono comunicate nella nostra lettera di adesione e nella rivista dei soci LIVE.

Ti preghiamo di inviarci l'autorizzazione SEPA compilata e firmata:

Associazione Sostenitori Croce Bianca APS – Ufficio soci

Via Thomas Alva Edison 11/2, I-39100 Bolzano oppure
e-mail: soci@wk-cb.bz.it

A tutto il resto penseremo direttamente noi.

SEPA Single Euro Payments Area

Einzugsermächtigung des Dauerauftrags
Autorizzazione permanente di addebito

Daten des Zahlungsempfängers | *Dati identificativi del creditore:*

Name des Zahlungsempfängers
Dati identificativi del creditore:

Weißes Kreuz Förderverein VFG | *Ass. Sostenitori Croce Bianca APS*
Via Thomas Alva Edison Str. 11/2 · I-*39100 Bozen* | *Bolzano (BZ)*

ID-Nummer des Zahlungsempfängers:
Numero identificativo del creditore:

IT46001000094162780210

Mandatsreferenz | Riferimento del mandato:
Steuer-Nr: | Codice fiscale:

Bitte kreuzen Sie die ausgewählte Jahresmitgliedschaft an | Prego barrare il tesseramento annuale scelto:

(Falls Sie diese später ändern wollen, sagen Sie uns bitte Bescheid | Se volesse cambiare la Sua scelta in un secondo momento, prego ci informi direttamente).

Einzel-Mitglied | *Socio Singolo:*

- ☐ SÜDTIROL & ITALIEN | *ALTO ADIGE & ITALIA* **50 €**
- ☐ WELTWEIT | *MONDIALE* **90 €**
- ☐ WELTWEIT PLUS | *MONDIALE PIÙ* **125 €**

Familien-Mitglied | *Socio familiare:*

- ☐ SÜDTIROL & ITALIEN | *ALTO ADIGE & ITALIA* **70 €**
- ☐ WELTWEIT | *MONDIALE* **130 €**
- ☐ WELTWEIT PLUS | *MONDIALE PIÙ* **205 €**

Jahresspende | *Offerta annuale:*

☐ von | *di* _____ Euro

Für Spendenbeträge über 20 € erhalten Sie die Bestätigung Ihrer Spende für die Steuererklärung automatisch zugesendet.
La conferma della Sua offerta annuale superiore ai 20 € per la dichiarazione dei redditi sarà emessa automaticamente.

Zahlungsart | *Tipo di pagamento:* ☐ Jährliche Zahlung | *Annuale* ☐ Einmalige Zahlung | *Pagamento singolo*

Daten des Zahlungspflichtigen | *Dati del debitore:*

*Pflichtfelder | *Campi obbligatori*

*Vorname | *Nome* _____ *Zuname | *Cognome* _____
*Adresse | *Indirizzo* _____ *PLZ | *CAP* _____ *Ort | *Luogo* _____
Tel. _____ E-Mail _____
*Steuer-Nr. | *Cod. Fisc.* _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ *IBAN _

Wenn die Zahlung für Dritte erfolgt | *Se il pagamento viene effettuato a favore di terzi:*

Falls Sie die Zahlung für eine andere Person tätigen, tragen Sie bitte die Daten dieser anderen Person hier ein | Se effettua il pagamento a favore di un'altra persona, prego inserisca sotto i dati della relativa persona:

*Vorname | *Nome* _____ *Zuname | *Cognome* _____
*Adresse | *Indirizzo* _____ *PLZ | *CAP* _____ *Ort | *Luogo* _____
Tel. _____ E-Mail _____ *Steuer-Nr. | *Cod. Fisc.* _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT (SDD-CORE): Mit der Unterzeichnung des SEPA-Lastschrift-Mandats ermächtige ich den Zahlungsempfänger, die Zahlung von meinem Konto mit SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Finanzinstitut an, die Zahlung meinem Konto zu belasten. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Finanzinstitut vereinbarten Bedingungen. Datenschutz: Ihre Daten werden laut Datenschutzgesetz DSGVO 679/2016 und Datenschutzgesetz 196/2003 behandelt, siehe weisseskreuz.bz.it/privacy.

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA (SDD-CORE): Con questa firma io come debitore autorizzo il creditore di richiedere alla mia banca l'addebito sul mio conto corrente ed autorizzo la mia banca di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal creditore. **Nota:** Ho il diritto di ottenere il rimborso dalla mia banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Il rimborso dovrà essere richiesto nel termine di otto (8) settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Informativa privacy: ai sensi del GDPR 679/2016 e del d.lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, vedi crocebianca.bz.it/privacy.

*Ort und Datum | *Luogo e data* _____ *Unterschrift des Zahlungspflichtigen | *Firma del debitore* _____