

MITGLIEDSBEITRAG ÜBER DAUERAUFTRAG EINZAHLEN

Sie können Ihren Mitgliedschaftsbeitrag auch in Form eines Dauerauftrags einzahlen. Die dafür benötigte SEPA-Einzugsermächtigungsvorlage finden Sie im unteren Teil.

Sollten Sie einen Dauerauftrag erstellen wollen, dann füllen Sie bitte die SEPA-Einzugsermächtigungsvorlage aus und lassen Sie uns diese innerhalb 15. Jänner 2024 zukommen. Jährlich wird dann automatisch der von Ihnen ausgewählte Mitgliedsbeitrag von Ihrem Konto abgebucht. Erhalten wir dieses Formular zu einem späteren Zeitpunkt, startet der Dauerauftrag erst mit der nächsten Mitgliederkampagne. Sie müssen also den aktuellen Beitrag getrennt begleichen!

Bei Veränderung des Mitgliedsbeitrags verständigen wir Sie über den Mitgliedsbrief sowie unser Mitglieder magazin LIVE.

Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung auf dieser Seite aus und lassen uns diese unterzeichnet zukommen:

Landesrettungsverein Weißes Kreuz EO – Mitgliederbüro

Lorenz-Böhler-Str. 3, I-39100 Bozen oder
E-Mail an mitglieder@wk-cb.bz.it oder
Fax an +39 0471 444 338

Alles Weitere erledigen wir für Sie.

PER VERSARE LA PROPRIA QUOTA TRAMITE ORDINE PERMANENTE DI PAGAMENTO

È possibile pagare la propria quota associativa anche sotto forma di un ordine permanente. Può trovare il relativo modello di autorizzazione di addebito diretto SEPA nella sezione sottostante.

Se desidera impostare un ordine permanente, Le chiediamo gentilmente di compilare il modello di autorizzazione SEPA e di inviarcelo entro il 15 gennaio 2024. La quota associativa scelta sarà poi addebitata automaticamente di anno in anno direttamente dal Suo conto. Qualora ricevessimo questo modulo in una data successiva al 15 gennaio, l'ordine permanente verrà avviato appena a partire dalla prossima campagna soci. Quindi deve pagare separatamente la tassa attuale!

Se la quota soci dovesse essere cambiata, La informeremo tramite la lettera di adesione e la rivista dei soci LIVE.

Si prega di compilare l'autorizzazione di addebito diretto su questa pagina e di inviarcela firmata:

Associazione Provinciale di Soccorso Croce Bianca ODV – Ufficio soci

Via Lorenz Böhler, 3, I-39100 Bolzano oppure
e-mail soci@wk-cb.bz.it oppure
fax +39 0471 444 338

A tutto il resto penseremo direttamente noi.



Einzugsermächtigung des Dauerauftrags
Autorizzazione permanente di addebito

Daten des Zahlungsempfängers | Dati identificativi del creditore:

Name des Zahlungsempfängers
Dati identificativi del creditore:
Landesrettungsverein Weißes Kreuz EO | Ass. Prov. di Soccorso Croce Bianca ODV
Via Lorenz Böhler-Str. 3 · I-39100 Bozen | Bolzano (BZ)

ID-Nummer des Zahlungsempfängers:
Numero identificativo del creditore:
IT480010000080006120218

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 | ALTO ADIGE 40 €
☐ WELTWEIT | MONDIALE 80 €
☐ WELTWEIT PLUS | MONDIALE PIÙ 118 €

Familien-Mitglied | Socio familiare:

- ☐ SÜDTIROL | ALTO ADIGE 60 €
☐ WELTWEIT | MONDIALE 120 €
☐ WELTWEIT PLUS | MONDIALE PIÙ 198 €

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/de/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/it/privacy.

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