

Beitrittserklärung zum Diakonieverein der Evangelischen Kirchengemeinde Gersweiler e. V.

Hiermit möchte(n) ich (wir) dem Diakonieverein der Evangelischen Kirchengemeinde Gersweiler Klarenthal e.V. als Mitglied beitreten

Name, Vorname: _____

Ehepartner/in

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße, Hnr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

eMailadresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Familienbeitrag Einzelbeitrag bitte ankreuzen
z. Z. 20,00 € jährlich z. Z. 16,00 € jährlich

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Diakonieverein der Evangelischen Kirchengemeinde Gersweiler-Klarenthal e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonieverein der Evangelischen Kirchengemeinde Gersweiler-Klarenthal 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.

Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN : DE _____

BIC: _____

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zu vereinsinternen Zwecken einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____

An Diakonieverein der Evangelischen Kirchengemeinde Gersweiler-Klarenthal e. V.,
66127 Klarenthal, Hauptstraße 67