Diakonieverein
Schwabach-St. Martin e.V.

Beitrittserklärung

zum DIAKONIEVEREIN SCHWABACH - ST. MARTIN E.V

Wittelsbacherstraße 4, 91126 Schwabach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ0000017728

Hiermit erkläre ich ab _____meine Mitgliedschaft zum Diakonieverein Schwabach – St. Martin e.V. Ich bin bereit, einen Mitgliedsbeitrag von jährlich EURO _____zu leisten - (Mindestbeitrag EURO 24,00 pro Jahr).

_____

Familienname, Vorname Geburtsdatum

_____

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

_____

Vorwahl, Telefonnummer Email

☐ **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Diakonieverein Schwabach St. Martin e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Diakonieverein Schwabach St. Martin e.V. gezogene Lastschrift 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.
Die Mandatsreferenz können Sie auf Ihrem Kontoauszug oder im Online-Banking einsehen.

IBAN _____

Kreditinstitut: _____BIC _____

_____, den _____ _____

Ort Datum Unterschrift