

Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Konfession _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Straße _____

Ehepartner _____

☐ Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 24 €.

☐ Ich zahle einen freiwilligen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (mind. 24,00€)

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00000462015

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige den St. Johannisverein e.V. Landstuhl Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Johannisverein e. V. Landstuhl 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung jeweils zum 01.07. eines Jahres.

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

(IBAN und BIC des Kreditinstitutes können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen)

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)