Diakonie
Diakonieverein
Schwabach-St. Martin e.V.

Beitrittsantrag

DIAKONIEVEREIN SCHWABACH - ST. MARTIN E.V.
Wittelsbacherstraße 4, 91126 Schwabach
Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ0000017728

Hiermit beantrage ich 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 Kirchenzugehörigkeit bzw.-gemeinde

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Vorwahl, Telefonnummer Telefax 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 werden wir Ihnen in einem gesonderten Schreiben mitteilen.

IBAN _____

Kreditinstitut _____BIC _____

☐ Der Betrag wird von mir auf das Konto Nr. (IBAN) DE93764500000231369760 bei der Sparkasse Mittelfranken-Süd, (BIC) BYLADEM1SRS, überwiesen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

_____, den _____ _____

Ort Datum Unterschrift

Stand 19.09.2018