

Verein der Freunde und Förderer der Jugendkirche TABGHA e. V., Dellplatz 35, 47051 Duisburg

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Adresse und e-mail

Telefon

Geburtsdatum

Jahresbeitrag

Abbuchung halbjährlich jährlich

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) die Freunde und Förderer der Jugendkirche TABGHA e. V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

| | |
|------------------------------|--|
| Name des Zahlungsempfängers: | Freunde und Förderer der Jugendkirche TABGHA e. V. |
|------------------------------|--|

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| |
|--------------------|
| Name Kontoinhaber: |
| Straße / Nr.: |
| PLZ / Ort: |

| |
|----------------|
| Name der Bank: |
|----------------|

| | |
|-------|-----|
| IBAN: | D E |
|-------|-----|

| | |
|--------------------|--|
| BIC ¹ : | |
|--------------------|--|

| | |
|-------------|---------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift: |
|-------------|---------------|

