

Aufnahmeantrag

Beitrittserklärung/Einzugsermächtigung

Ich möchte ab _____ Mitglied im
„Förderverein Pfarrzentrum St. Adelheid“ werden.

Ich verpflichte mich, den Beitrag in Höhe von:

- Mindestbeitrag € 5,00/Monat
 Anderen Beitrag _____ €/Monat
 jeweils bei Fälligkeit zu zahlen

Name _____

Vorname _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Tel.: _____

Mobil _____

E-Mail _____

Ich ermächtige den „Förderverein St. Adelheid“ meinen Beitrag bis auf schriftlichen Widerruf jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Konto`s durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Eine Änderung des Einzugsbetrages kann nur mit meinem Einverständnis erfolgen.

Bankinstitut _____

IBAN: _____

Konto-Nr.: _____

Konto-Inhaber _____

- Abbuchung halbjährlich zum 01.04. und 01.10.
 Abbuchung jährlich zum 01.04.

Ort, Datum , Unterschrift – Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten