



St. Johanni-Bruderschaft Senden 1602 e.V.



Beitrittserklärung hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

e-mail: _____

die Mitgliedschaft in der St. Johanni-Bruderschaft .
Jahresbeitrag und Zahlungstermin zur Zeit:
31 Euro jährlich zum 15. März

Ort, Datum Unterschrift

St. Johanni-Bruderschaft von 1602 e.V. Senden SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger St. Johanni-Bruderschaft von 1602 e.V. Senden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger St. Johanni-Bruderschaft von 1602 e.V. Senden 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

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers