

An den
Förderverein Evang. Jugend
Rosa-Luxemburg-Straße 29

01796 Pirna

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im „Förderverein für die Evangelische Jugend im Kirchbezirk Pirna e.V.“ werden.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name		Vorname	Geb.-Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	Straße	Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Fax	E-Mail	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift	Unterschrift gesetzl. Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein für die evangelische Jugend im Kirchbezirk Pirna e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für die evangelische Jugend im Kirchbezirk Pirna e.V. 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.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)		<input type="text"/>	
Kreditinstitut		<input type="text"/>	
BIC		<input type="text"/>	
IBAN		<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift	Unterschrift gesetzl. Vertreter

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins: DE57ZZZ00001521746
Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. März ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.