

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im

Diakonieverein Elchingen e.V.

Donaustraße 22, 89275 Elchingen



als Einzelperson mit Euro
(Mindestförderbeitrag 15,- Euro)

als Familie mit Euro
(Mindestförderbeitrag 20,- Euro)

SEPA-Basis Lastschrift-Mandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE74ZZZ00000782882

Die Mandatsreferenz-Nr. – wird vom Verein nach erster Beitragsabbuchung vergeben!

Bitte buchen Sie den jährlichen Förderbeitrag ab.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN (DE..)

Ort, Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den Diakonieverein Elchingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Diakonieverein Elchingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Förderbetrag ist steuerlich abzugsfähig.