

Verein zur Förderung der Grabeskirche St. Joseph in Viersen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Grabeskirche St. Joseph in Viersen e.V., An der Josefskirche 15 41747 Viersen - Jahresbeitrag € 25,00

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Viersen, den _____

(Unterschrift)

+++++

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Verein zur Förderung der Grabeskirche St. Joseph in Viersen e.V.

An der Josefskirche 15, 41747 Viersen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00000169826

Mandatsreferenz _____ (Vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat :

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 / __einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _____
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen.)

DE _____
BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)