Evangelische
Kirchengemeinde
Hirschberg + Großsachsen

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Diakonieförderkreis werden und

□ Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,50 Euro von meinem Konto jährlich eingezogen wird.

…… ……

Ort, Datum Unterschrift

Diakonieförderkreis (ehemals Krankenpflegeverein)
der evangelischen Kirchengemeinde Hirschberg-Großsachsen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000265647
Mandatsreferenz Beitrag Diakonieförderkreis der
evangelischen Kirchengemeinde Hirschberg-Großsachsen 20xx

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Evangelische Kirchengemeinde Hirschberg-Großsachsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evangelischen Kirchengemeinde Hirschberg-Großsachsen 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)
_____

Straße und Hausnummer
_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)
D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Kirchgasse 8 • 69493 Hirschberg – Großsachsen
Telefon: 0 62 01 – 5 12 90 • Fax: 0 62 01 – 5 30 66
E-Mail: hirschberg-grosssachsen@kblw.de