

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein:

Freunde der Gemeinde Mater Dolorosa in Berlin-Lankwitz e.V.

Vor-und Zuname:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon*

E- mail*

(* freiwillige Angabe)

Meine monatliche Zuwendung beträgt

(bitte mindestens 3,00 Euro/Monat)Euro

Ich zahle meine Zuwendung o jährlich o halbjährlich o monatlich

Die Kontonummer des Vereins:

IBAN: DE 73 3706 0193 6004 4990 16

Bankeinzug/SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Ich ermächtige den Verein: Freunde der Gemeinde Mater Dolorosa in Berlin-Lankwitz e.V. Zahlungen von dem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freunde der Gemeinde Mater Dolorosa in Berlin-Lankwitz e.V. auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Mandatsreferenznummer wird mir mit der Prenotification mitgeteilt. (Vorankündigung des Einzugs/der Einzüge)

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.

Kontoinhaber (falls abweichend):

Name der Bank IBAN

Ort, Datum:..... Unterschrift.....

(Bitte per Brief an : Freunde der Gemeinde Mater Dolorosa in Berlin-Lankwitz e.V., Kurfürstenstraße 59, 12249 Berlin oder im Büro oder der Sakristei von Mater Dolorosa, bei Herrn Weber oder im Büro von St. Maria abgeben.)