

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit ab dem _____ dem „Verein für kirchliche Kinder- und Jugendarbeit Neudrossenfeld e.V.“ bei.

Zur Finanzierung eines/r Jugendreferenten/in in der ev.-luth. Kirchengemeinde Neudrossenfeld unterstütze ich den VKKJ e.V. mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von (mind. 2,56 Euro mtl.)

- | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> jährlich |
| <input type="checkbox"/> 3,00 € | <input type="checkbox"/> 20,00 € | <input type="checkbox"/> 50,00 € | |
| <input type="checkbox"/> 5,00 € | <input type="checkbox"/> 30,00 € | | |
| <input type="checkbox"/> 10,00 € | <input type="checkbox"/> 40,00 € | <input type="checkbox"/> _____ € | |

Verein für kirchliche Kinder- und Jugendarbeit Neudrossenfeld e.V., Storchenweg 14, 95512 Neudrossenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000272871

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VKKJ Neudrossenfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VKKJ Neudrossenfeld 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.

Vorname und Name: _____
(Kontoinhaber)

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift