

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein St. Josef e.V. Altötting und verpflichte mich,
den satzungsmäßigen Vereinsbeitrag zu entrichten.

Beitrag z. Zeit 10,00 € oder freiwillig _____ €

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Mail-Adresse _____

Altötting, den _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein St. Josef e.V. Altötting
Anschrift des Zahlungsempfängers: Pfarrverbandsbüro: Kapellplatz 4, 84503 Altötting
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34711510200000031674

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Förderverein St. Josef e.V. Altötting, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein St. Josef e.V. Altötting auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

Anschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
IBAN des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

Altötting, den _____ Unterschrift: _____