Ja, ich möchte den Förderverein St. Joseph direkt e.V. unterstützen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Spende _____ € ☐ (einmalig)
- Mitgliedsbeitrag 20 € ☐ (jährlich)
- Mitgliedsbeitrag _____ € >20 € ☐ (jährlich)

Die Mitgliedschaft kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen, beendet werden.

Damit der Förderverein mit meinem Beitrag rechnen kann, erteile ich dieses SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein St. Joseph direkt e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00001415173) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein St. Joseph direkt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber/Bankverbindung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

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.

_____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber