

Diakonieverein St. Johannes in den Kirchengemeinden Wilhermsdorf und Kirchfarnbach e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Diakonieverein St. Johannes in den Kirchengemeinden Wilhermsdorf und Kirchfarnbach e.V. und erkläre mich bereit, mindestens einen Jahresbeitrag in Höhe von derzeit

Euro 14,-- für einen Einpersonenhaushalt
und
Euro 21,-- für einen Mehrpersonenhaushalt

zu bezahlen. Der Beitragssatz wird von der Mitgliederversammlung festgesetzt. Der darüber hinaus von mir freiwillig entrichtete Beitrag darf satzungsgemäß nur für „eine zeitgemäße Form der Diakonie unter den in den Gemeinden Wilhermsdorf und Kirchfarnbach gegebenen Verhältnissen“ verwendet werden.

Bankkonten für Beitragszahler:

CVW-Privatbank AG IBAN: DE57 7621 1900 0004 0021 48 (BIC: GENODEF1WHD)
Sparkasse Wilhermsdorf IBAN: DE49 7625 0000 0240 2002 61 (BIC: BYLADEM1SFU)

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Konfession: _____ (wir arbeiten für alle Menschen im Ort!)

Ort und Datum: _____
(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

An (Zahlungsempfänger)

Diakonieverein St. Johannes in den Kirchengemeinden Wilhermsdorf und Kirchfarnbach e.V.
Marktplatz 6 – 91452 Wilhermsdorf

Hiermit ermächtige(n) wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbetrags für den Diakonieverein St. Johannes in den Kirchengemeinden Wilhermsdorf und Kirchfarnbach e.V.

in Höhe von Euro _____ bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr.: _____ bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

IBAN _____ BIC: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zu Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Name, Vorname, genaue Anschrift)

Ort, Datum

Unterschrift(en)