

Beitrittserklärung zum Förderkreis für Diakonie und Gemeinde der Evang. Kirchengemeinde Eggenstein



Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Förderkreis für Diakonie und
Gemeinde der Evangelischen Kirchengemeinde Eggenstein**,
Kirchenstraße 16, 76344 Eggenstein-Leopoldshafen:

| | |
|---------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl, Ort | |

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 25,00 Euro und wird
im Frühjahr für das laufende Kalenderjahr eingezogen.**

**Evangelische Kirchengemeinde, Förderkreis für Diakonie und
Gemeinde, Kirchenstraße 16, 76344 Eggenstein**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000412777



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Evangelische Kirchengemeinde, Förderkreis für Diakonie und Gemeinde**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Evangelische Kirchengemeinde, Förderkreis für Diakonie und Gemeinde** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| | |
|------------------------------|--|
| Kreditinstitut (Name) | |
| IBAN | |
| BIC | |

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.

Die Mandatsreferenznummer wird nach Bearbeitung und Erfassung des Beitrittes mitgeteilt.

Ort, Datum und Unterschrift

