

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein der Evang.-Luth. Kirchengemeinde Ebersberg e.V.
c/o Büro KBB – Wallbergstr. 2 – 85560 Ebersberg

	<i>1. Mitglied</i>	<i>2. Mitglied</i>
Name (+ Titel)		
Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		

Den Mitgliedsbeitrag von

- 24 €** jährlich für Einzelmitglieder oder **30 €** jährlich für Ehepaare oder Lebenspartner
- meine/unsere regelmäßige Spende von € jährlich oder halbjährlich
- zahle(n) ich/wir bequem per umseitig erteiltem Lastschriftmandat,
- überweise(n) ich/wir auf eines der nachfolgenden Konten des Fördervereins:

Kreissparkasse München–Starnberg–Ebersberg

IBAN: DE07 7025 0150 0000 7063 74

BIC: BYLADEM1KMS

Raiffeisen–Volksbank Ebersberg

IBAN: DE15 7016 9450 0002 5586 37

BIC: GENODEF1ASG

Hinweis: Der Förderverein ist vom Finanzamt Erding als gemeinnützig anerkannt. Sowohl Beiträge als auch Spenden können steuerlich geltend gemacht werden.

Ort:

Datum:

Unterschrift(en)

SEPA Lastschriftmandat



Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Evang.-Luth. Kirchengemeinde Ebersberg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Wallbergstrasse 2

85560 Ebersberg

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE75 ZZZO 0000 2506 25

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein der Evang.-Luth. Kirchengemeinde Ebersberg e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein der Evang.-Luth. Kirchengemeinde Ebersberg e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.