

Mitgliedschaftserklärung



Name

Adresse

Telefon

eMail

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Förderkreis St. Michael in Harsefeld e.V. ab dem

Ich möchte ehrenamtlich mitarbeiten ja nein

ohne Beitragszahlung mit Beitragszahlung

Ich zahle ab dem

jährlich halbjährlich monatlich

einen Betrag von Euro auf das Spendenkonto

Bankverbindung IBAN: DE46 2415 1116 0000 2084 39

Bitte buchen Sie den Betrag von meinem Konto ab

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Basis Lastschriftmandates

Gläubiger ID: DE73 ZZZ0 0000 3597 86

Ich ermächtige den Förderverein St. Michael in Harsefeld e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von dem unten angegebenen Konto mittels wiederkehrenden Lastschriften einzuziehen.

IBAN:

Kontoinhaber

.....

Ort, Datum, Unterschrift