



## **Beitrittserklärung**

Ich trete dem „Förderkreis St. Josef in Neu Wulmstorf e.V.“ bei:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- Ich wünsche einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.
- Ich zahle den Jahresmindestbeitrag in Höhe von 24,00 Euro (je Einzelperson)
- Ich überweise den Betrag jeweils bis zum 01.08. eines jeden Jahres.
- Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung

(Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben.)

Ich habe/wir haben die aktuelle Vereinssatzung zur Kenntnis genommen, die im Internet unter <https://www.mariae-himmelfahrt-buxtehude.de/gruppen/foerderkreis-st-josef-e-v/> und im Pfarrbüro eingesehen werden kann.

Hinweis: Alle Daten der Beitrittserklärung werden im Sinne des Datenschutzgesetzes gespeichert.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Stand: Okt. 2022

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Name des Zahlungsempfängers: Förderkreis St. Josef in Neu Wulmstorf e.V.  
Anschrift des Zahlungsempfängers: Querweg 8 ● 21629 Neu Wulmstorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000495531  
Mandatsreferenz: MIT \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten

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 Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift