

Diakonie Friedrichstal e.V.
Wallonenstr. 21
76297 Stutensee

Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort Telefonnummer* Religion*

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

Ich/ wir beantrage(n) die Mitgliedschaft in der Diakonie Friedrichstal als **

- einzelnes Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 29,00 €)
- Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag z.Zt. 31,00 €)
(Bitte unten Angaben zu den Familienangehörigen!)

Diakonie Friedrichstal e.V.

Zusätzliche Angaben bei Familienmitgliedschaft

Ehegatte/ Lebensgefährte:

Vorname(n)* _____ Nachname* _____ Religion* _____

Zum Haushalt gehörende Kinder bzw. sonstige Verwandte:

1. Vorname(n)* _____ Nachname* _____

2. Vorname(n)* _____ Nachname* _____

* Diese Angaben helfen dem Verein, seine Aufgaben besser zu erfüllen, Sie müssen sie aber nicht machen!

** Ein Feld ist anzukreuzen! Bei einer Familienmitgliedschaft werden alle mit Ihnen in einer Haushaltsgemeinschaft lebenden Verwandten (z.B. Eltern und Kinder) Mitglieder, sonst nur Sie allein.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Pflichtangaben zur Durchführung der Mitgliedschaft notwendig ist. Ohne diese kann keine Mitgliedschaft begründet werden. Ich bin mit einer Speicherung der Daten in der EDV einverstanden und habe davon Kenntnis genommen, dass der Verein diese nur zu seinen Zwecken verwenden und nicht an Dritte weitergeben wird.

Bitte Rückseite beachten!

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE25ZZZ00000414291

Konto bei der Volksbank Kraichgau
IBAN DE64 6729 2200 0010 9065 63
BIC GENODE61WIE

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Diakonie Friedrichstal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Diakonie Friedrichstal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Hinweis:

Den Auflagen zu SEPA entsprechend wird Ihnen demnächst in einem gesonderten Schreiben Ihre Mandats-Referenznummer sowie die Höhe und der Zeitpunkt des Einzuges Ihres Mitgliedsbeitrages mitgeteilt.

In den folgenden Jahren erfolgt der Einzug jährlich am 15.02. bzw. den darauf folgenden Bankarbeitstag.

Ort, Datum und Unterschrift

Kündigungen müssen zum Jahresende schriftlich an den Diakonieverein erfolgen. Dabei ist eine Frist von mindestens 3 Monaten einzuhalten.