

Beitrittserklärung



GEMEINSAM MEHR BEWEGEN.

Ich erkläre meinen Beitritt zur Pfarrcaritas Neuötting-Alzgern e.V.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

1 = Arbeiter, 2 = Angestellter, 3 = Beamter, 4 = Rentner/Pensionist, 5 = Hausfrau/Mann 6 = Azubi/Schüler/Student, 7 = Ordensfrau/Geistlicher, 8 = Selbständig, 9 = Sonstiges

eMail-Adresse: _____

Mit der Bekanntgabe meiner eMail-Adresse erkläre ich bis auf Widerruf mein Einverständnis, Informationen über die Pfarrcaritas und deren Veranstaltungen per eMail zu erhalten. Eine Weitergabe der eMail-Adresse an Dritte erfolgt nicht

Ich bin bereit die Caritasarbeit zu fördern als Mitglied mit:

(Mindestbeitrag 16,00 EUR)

16 € 25 € 50 € _____ € pro Jahr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Pfarrcaritas Neuötting-Alzgern e.V. Alter Pfarrweg 14 84524 Neuötting	Name, Vorname Siehe oben
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE46ZZZ00000147648	Mandatsreferenz (wird von der Pfarrcaritas ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Pfarrcaritas Neuötting-Alzgern 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 Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN
DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Den Mitgliedsbeitrag buchen wir per _____ von Ihrem o.a. Konto ab. Künftige Beiträge werden jährlich am ersten Werktag im Februar eingezogen. Bei Nichteinlösung erfolgt die erneute Belastung umgehend.