

Kreis der Freunde und Förderer des
Klosters Steinfeld e.V.
Hermann-Josef-Straße 4, 53925 Kall



1. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum "Kreis der Freunde und Förderer des Klosters Steinfeld e. V." mit einem

jährlichen Beitrag von € ^{*)}

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Ich/Wir bitte(n) um Zusendung einer Zuwendungsbescheinigung. (ja / nein)

2. SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Kreis der Freunde und Förderer des Klosters Steinfeld e.V., Hermann-Josef-Straße 4, 53925 Kall

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000223417

Mandatsreferenz: = künftige Mitglieds-Nr. .

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein "Kreis der Freunde und Förderer des Klosters Steinfeld e. V.", Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom vorgenannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Fälligkeit: Zum 15.05. oder 15.11. jeden Jahres bzw. am darauf folgenden Bankarbeitstag; abhängig vom Zeitpunkt des Beitritts

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): Name, Vorname:

Straße:..... PLZ, Ort:.....

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen: Bank/Sparkasse:.....

IBAN (max. 35 Stellen):.....

BIC (8 oder 11 Stellen):.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

^{*)} Mindestbeitrag 25,00 €

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben an folgende Anschrift:
Kreis der Freunde und Förderer des Klosters Steinfeld e. V., Starenweg 4, 53925 Kall