

Beitrittserklärung

Förderverein Kirche St. Mariä Geburt Dilldorf e.V.
Dilldorfer Straße 34, 45257 Essen, c/o Oslenderstr. 4, 45257 Essen
foerderverein-st-mariae-geburt@gmx.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Kirche St. Mariä Geburt Dilldorf.

Mitgliedsdaten:

Institution/Firma	
Vorname	
Nachname	
Straße, Nr.	
PLZ Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon Festnetz	
Telefon Mobil	
E-Mail	

Mit der Unterschrift erkenne ich/wir (Institution/Firma) die Satzung des Vereins in der aktuell gültigen Fassung an. Einsehbar unter www.foerderverein-st-mariae-geburt.de
Ich/wir zahle(n) den Mindestjahresbeitrag (Beschluss der Mitgliederversammlung) in Höhe von 60,00 € (plus Spende: _____ €, falls nicht gewünscht, bitte streichen). Beides ist als Spende abzugsfähig! Jeder Beitrag ist uns willkommen!

Der Beitrag ist jährlich in der Regel zahlbar zum 01.03. per Überweisung auf die unten genannte Bankverbindung oder per SEPA-Lastschriftmandat. Helfen Sie uns, die Buchungswege zu vereinfachen indem Sie letzteres wählen!

Ein ganz herzliches Dankeschön für Ihre Unterstützung!

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Anmerkung: Unabhängig von den offiziellen Mitgliedsbeiträgen ist auch jeder Betrag willkommen, der uns als Spende zugeht. Das gilt für alle die uns durch eine besondere Spende unterstützen möchten. Eine steuerrechtlich gültige Spendenquittung wird selbstverständlich in jedem Fall ausgestellt, wobei bis zu einem Betrag von 200,00 € der Überweisungsbeleg bereits als solche gilt.

Bankverbindung des Fördervereins Kirche St. Mariä Geburt Dilldorf e.V.p:

Bitte überweisen Sie Ihren Beitrag auf folgendes Konto:

IBAN: DE 32 3605 0105 0002 1400 10

Kontoinhaber: Förderverein Kirche St. Mariä Geburt Dilldorf

Verwendungszweck: Jahresbeitrag *Name, Vorname, Jahr*

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Kirche St. Mariä Geburt Dilldorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kirche St. Mariä Geburt Dilldorf 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.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift des Mitglieds/Kontoinhabers