Beitrittserklärung
zum ökumenischen Diakonieverein Baiersdorf e.V.

Ich möchte die Arbeit der Sozialstation Baiersdorf durch meinen Beitritt zum Diakonieverein unterstützen!

ökumenischer Diakonieverein Baiersdorf e.V.

www.diakonieverein-baiersdorf.de

Name, Vorname: .....

Straße: .....

Postleizahl und Ort: .....

Freiwillige Angaben:
geb. am: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Sie können den Mitgliedsbeitrag von derzeit 39,00 € im 1. Quartal jeden Jahres überweisen oder von Ihrem Konto abbuchen lassen.

Bitte kreuzen Sie die Zahlungsart an:

☐ **Einzugsermächtigung**

SEPA Lastschriftmandat Gläubigeridentifikationsnummer: **DE04DSB00000087876**
Ich ermächtige den Diakonieverein Baiersdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonieverein Baiersdorf e.V. 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.

IBAN* (SEPA-Kontonummer)

D	E																		

BIC* (Bank-Ident-Code)

ODER

☐ **Überweisung**

Ich bin bereit, den Jahresbeitrag in Höhe von **39,- €** im 1. Quartal jedes Jahres unaufgefordert auf eines der Konten des Diakonievereins Baiersdorf e.V. zu entrichten.
Sparkasse: **IBAN: DE35763500000005001561, BIC: BYLADEM1ERH**,
RVB-ERHH: **IBAN: DE49763600330000414352, BIC: GENODEF1ER1**

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte senden Sie das Formular per Post, E-Mail oder Fax an:

ökumenischer Diakonieverein Baiersdorf e.V., Kirchenplatz 11, 91083 Baiersdorf

Fax: 09133 603730 E-Mail: info@diakoniestation-baiersdorf.de

Die vollständige Satzung kann unter www.diakoniestation-baiersdorf.de eingesehen werden.