Freundeskreis Sigwardskirche e.V.
An der Sigwardskirche 4, 31515 Wunstorf
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE21ZZZ00000484203

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Zahlungsempfänger "Freundeskreis Sigwardskirche Idensen e.V." Zahlungen von meinem(unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich(wir) mein(unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freundeskreis Sigwardskirche e.V. auf mein(unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN:

BIC:

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Freundeskreis Sigwardskirche e.V.
An der Sigwardskirche 4, 31515 Wunstorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geboren: _____

Tel.: _____

meinen Beitritt in den Verein "Freundeskreis Sigwardskirche Idensen e.V.".

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt (mind. 40,- €, Schüler, Studierende, Rentner/innen mind. 20,- €):

_____€

Der Verein ist berechtigt, Zuwendungsbestätigungen auszustellen. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind gem. Bescheid des Finanzamtes Nienburg vom 10.12.2003 uff. steuerlich abzugsfähig.

☐ Ich überweise den Beitrag auf das Konto
(IBAN) DE16 2515 2490 0000 3633 33
bei der Stadtsparkasse Wunstorf
BIC : NOLADE21WST

☐ Bitte ziehen Sie den Beitrag ein, erteiltes SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite

Datum: _____

Unterschrift: _____