



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum **Diakonieverein Schnelldorf e.V.**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit **20,-- €** und darf von nachfolgend genanntem Konto abgebucht werden.

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (Diakonie Schnelldorf) DE 2131800000119289

Mandatsreferenznummer:
(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Ich/Wir ermächtige/n den **Diakonieverein Schnelldorf e.V.** Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Diakonieverein Schnelldorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Die Einlösung der Lastschrift durch den Diakonieverein Schnelldorf erfolgt jeweils am 15. November des laufenden Jahres bzw. am nächstfolgenden Werktag.

.....
Vorname und Name (Mitglied)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN-Nr.

.....
BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift