

Absender:

.....
Familiennamen Vorname

.....
Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

.....
Geburtsdatum



Empfänger:

Förderverein Diakonie Euerbach e.V.
Kirchgasse 4
97502 Euerbach

Beitrittserklärung

Ich möchte die diakonische Arbeit mit meinem Mitgliedsbeitrag von jährlich € unterstützen. (Mindestbeitrag 15 €, höhere Beiträge sind herzlich willkommen)

- Der Beitrag kann von meinem Girokonto abgebucht werden.
- Den Betrag überweise ich selbst auf Ihr Konto 8174286 bei der Sparkasse Schweinfurt BLZ 793 501 01 bzw. **IBAN** DE 38793501010008174286 **BIC** BYLADEM1KSW.

.....
Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Diakonie Euerbach e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Diakonisches Werk Schweinfurt 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.

Unsere Gläubiger-ID: **DE53ZZZ00001936396**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

.....
Kontoinhaber falls abweichend

.....
Kto. Nr. BLZ bei

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN B I C (8- oder 11-stellig)

.....
Datum Unterschrift