

St. Konradverein Burlafingen e.V.
- Verein zur Förderung kirchlicher Aufgaben -

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im St. Konradverein Burlafingen e.V. werden.

Mein Mitgliedsbeitrag soll am 1. August eines jeden Jahres bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (mindestens 6,- €): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____



Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den St. Konradverein Burlafingen e.V. – Verein zur Förderung kirchlicher Aufgaben – bis auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag jährlich jeweils zum Fälligkeitstermin von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Geldinstitut: _____

Name des Vereinsmitglieds: _____

evtl. abweichender Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____