

**Beitrittserklärung**  
**„Freunde und Förderer der Alten Kirche zu Wallenhorst e.V.“**  
 z.Hd. Karl Burmeister, Bennostr. 9, 49134 Wallenhorst  
 (SEPA-Lastschrift-Mandat)



<b>Name</b>	<b>Vorname</b>

<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>

<b>Tel. privat</b>		<b>Handy Nr.</b>	

<b>e-Mail</b>	

<b>Geburtstag</b>		<b>Mitglieds Nr. / Mandatsreferenz</b> <small>(wird vom Verein vergeben)</small>	

<b>Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.:</b>	<b>DE54ZZZ00000322783</b>
--	---------------------------

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den o.g. Verein und erkenne die gültige Vereinssatzung an.**

**Der Beitritt erfolgt zum** \_\_\_\_\_

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr 10,00 €.**

**Zusätzlich bin ich zu einer jährlichen Spende bereit in Höhe von** \_\_\_\_\_ **€**

Ich ermächtige den **Verein der Freunde und Förderer der Alten Kirche zu Wallenhorst e.V.** **jährlich** zum 01.07 den Mitgliedsbeitrag und die Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Alten Kirche zu Wallenhorst 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:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

---

**Ort, Datum** **Unterschrift**

Bankverbindung der Freunde und Förderer der Alten Kirche zu Wallenhorst e.V.:	
IBAN: DE34 2656 3960 0001 5059 00	BIC: GENODEF1WHO