



# Beitrittsformular

Für den Diakonieverein Meitingen e.V.

1. Vorsitzender Diakon Dieter Frembs

ipsum dolor sit amet,

Vorname:\*

Nachname:\*

Straße, Hausnummer:\*

Postleitzahl, Ort:\*

Geburtsdatum:\*

Email:

Telefon:

Mobil:

\*zwingend erforderliche Angaben

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Ich überweise den Jahresbetrag in Höhe von aktuell 15,- EUR selbst.**

IBAN: DE11720621520003272222 (Raiffeisenbank Meitingen). In dem Falle das nachfolgende Lastschriftformular leer lassen.

**Ich erteile eine SEPA-Lastschriftermächtigung**, hiermit wird der gültige Mitgliedsbeitrag automatisch einmal jährlich abgebucht:

## SEPA-Lastschriftermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Diakonieverein Meitingen e.V., den Mitgliedsbetrag von meinem Konto abzubuchen. Dies gilt ab dem Ausstellungsdatum. Ich kann die Lastschriftermächtigung jederzeit widerrufen.

IBAN:

(Die IBAN besteht aus Landescode, Sicherheitscode, Bankleitzahl und Kontonummer z.B.: DE11720621520003272222)

BIC (nur bei ausländischen Konten):

Der Bankidentifikationscode ist ein Buchstabencode wie z.B. BYLADEM1MLM

Name des Kontoinhabers:

Ort, Datum:

Unterschrift: