„pro doMMo e. V.“ Förderverein zur Erhaltung der Evangelischen Kirche Mittelmeiderich

Geschäftsstelle: Ritterstr. 43, 47137 Duisburg

Ansprechpartner: Walter Pricken
Tel.: (0203) 44 70 25
walter.pricken@prodommo.de

Schatzmeister: Erwin Steinbach
Tel.: (0203) 42 86 63
Kornstr. 27, 47138 Duisburg

Kontoverbindungen:
Sparkasse Duisburg
IBAN DE54 3505 0000 0202 0201 11
BIC DUISDE33XXX
Volksbank Rhein-Ruhr Duisburg
IBAN DE31 3506 0386 5436 1200 06
BIC GENODED1VRR

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dem Förderverein „pro doMMo e.V.“, beizutreten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____ _____

Geburtsdatum: _____ **Mitglied ab: ____. ____. 20___**

Telefon: (_____) _____

E-Mail: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen

Ich möchte:

den monatlichen Vereinsbeitrag von ☐ 5 €

einen monatlichen Beitrag von ☐ 10 € ☐ 15 €

einen monatlichen Beitrag in Höhe von _____ € entrichten

Die Mitgliedsbeiträge werden ausschließlich im Lastschriftverfahren eingezogen.

Ich wünsche:

☐ einen *jährlichen* Beitrags-Einzug am *15. März* des Jahres

☐ einen *halbjährlichen* Beitrags-Einzug am *15. März* und am *15. September* des Jahres

☐ eine Jahresspendenbescheinigung über den eingezahlten Mitgliedsbeitrag und Spenden.

Ort / Datum Unterschrift

SEPA -Lastschriftmandat

Gläubiger -Identifikationsnummer DE36ZZZ00000268981

Mandatsreferenz (wird Ihnen von pro doMMo mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein pro doMMo e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Förderverein pro doMMo e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) — sofern abweichend

Straße und Hausnummer — sofern abweichend

Postleitzahl und Ort — sofern abweichend

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum Unterschrift des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen