

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Diakonieverein

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

ggfs. Ort _____ Geb.datum: _____

Datum _____

Unterschrift _____

Kündigung: jeweils zum Jahresende schriftlich (formlos oder Formular) möglich

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Beitrages in Höhe von

18 € für eine einzelne Person bzw.

24 € für eine Familie
(einschließlich Kinder; in Ausbildung bis 27 Jahre)

Ich leiste *Barzahlung* (im Pfarramt) bis zum 30. 6. eines Jahres

Ich erteile meiner Bank einen *Dauerauftrag* auf das
Konto des Diakonievereins: Nummer 310 222 23
bei der Voba Weingarten-Walzbachtal, BLZ 660 617 24

Ich bevollmächtige den Verein, für die Dauer meiner Mitgliedschaft
den Betrag von meinem Konto mit *Lastschrift* einzuzug abzurufen:

Konto-Nummer _____

Bank _____ BLZ _____

Datum _____ Unterschrift _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Diakonieverein

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

ggfs. Ort _____ Geb.datum: _____

Datum _____

Unterschrift _____

Kündigung: jeweils zum Jahresende schriftlich (formlos oder Formular) möglich

Ich verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Beitrages in Höhe von

18 € für eine einzelne Person bzw.

24 € für eine Familie
(einschließlich Kinder; in Ausbildung bis 27 Jahre)

Ich leiste *Barzahlung* (im Pfarramt) bis zum 30. 6. eines Jahres

Ich erteile meiner Bank einen *Dauerauftrag* auf das
Konto des Diakonievereins: Nummer 310 222 23
bei der Voba Weingarten-Walzbachtal, BLZ 660 617 24

Ich bevollmächtige den Verein, für die Dauer meiner Mitgliedschaft
den Betrag von meinem Konto mit *Lastschrift* einzuzug abzurufen:

Konto-Nummer _____

Bank _____ BLZ _____

Datum _____ Unterschrift _____