

Diakonische Sozialstation Leipheim e.V.
Hintere Gasse 10
89340 Leipheim
Tel. 08221 / 71504

BEITRITTSERKLÄRUNG

Um die Arbeit der Sozialstation Leipheim zu unterstützen, werde ich Mitglied des Vereins „Diakonische Sozialstation Leipheim e.V.“.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Diakonische Sozialstation Leipheim e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Diakonischen Sozialstation Leipheim e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27DSL00001301320

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

- Ich bezahle den Jahresmindestbeitrag in Höhe von 24 € (Einzelmitgliedschaft)
- Ich bezahle den Jahresmindestbeitrag in Höhe von 36 € (Familienmitgliedschaft)
- Ich bezahle einen erhöhten Jahresbeitrag von _____ €

Mein Geburtsdatum

Datum, Ort und Unterschrift