



Beitritts - Erklärung

Mitglied beim Caritasverband für den Landkreis Bamberg e.V.

Ihre Daten:

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Unterstützung:

- Ich bin bereit die Caritasarbeit durch einen finanziellen Beitrag in Höhe von _____ (mind. 10,00€) jährlich zu fördern.
- Ich bin an einer ehrenamtlichen Tätigkeit im Bereich des Caritasverbandes für den Landkreis Bamberg interessiert.
- Ich bin bereits ehrenamtlich tätig und fördere die Caritasarbeit auf folgende Weise:

Gewünschte Zahlungsart:

- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats/** wiederkehrende Zahlungen
Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Caritasverband auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: wird bei Abbuchung mitgeteilt
Gläubignr.: DE59ZZZ00000175059

Kreditinstitut
DE

BIC

IBAN

Kontoinhaber/ Zahlungspflichtiger

Ort, Datum

Unterschrift

Den Mitgliedsbeitrag buchen wir jährlich bis auf Widerruf im Monat März von Ihrem o.a. Konto ab.

- Überweisung**

Ligabank

IBAN: DE88 7509 0300 0009 0045 05 BIC: GENODEF1M05

Ort, Datum

Unterschrift