

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein des evangelischen Gemeindezentrums Bloherfelde e.V.“

Name: _____

Vornamen: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ (mind. 3 € je Monat) entrichte ich halb-/jährlich _____ im voraus.

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung:

☐ Ja

☐ Nein

Spendenkonto:

Förderverein des evangelischen Gemeindezentrums e.V.

Landessparkasse zu Oldenburg

IBAN: DE51 2805 0100 0091 6572 47

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Förderverein des evangelischen Gemeindezentrums
Bloherfelde e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich weise die Bank an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto
gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN (Konto): DE _____

Bank: _____

Ort / Datum

Unterschrift