

AUFNAMEANTRAG

Pfarrbücherei Heldenstein



Hiermit melde ich mich als Mitglied der Pfarrbücherei Heldenstein an.

.....
Vorname

.....
Name

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Im Rahmen meiner Mitgliedschaft zahle ich einen Jahresbeitrag in Höhe von 10,00 EUR.
Der Beitrag wird per Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen. Hierfür erteile ich der Kirchenstiftung Heldenstein das rückseitige SEPA-Lastschriftmandat.

Hinweis: Der Beitrag ist in voller Höhe zu zahlen, egal zu welchem Zeitpunkt im Jahr die Anmeldung erfolgt. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an den Träger erfolgen. Eine Kündigung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich

Heldenstein, den
.....
Unterschrift

An die
Katholische Kirchenstiftung Heldenstein
St.-Martin-Str. 7

84539 Ampfing

Gläubiger-Identifikationsnummer der Kirchenstiftung Heldenstein: DE32ZZZ00000234230

Mandatsreferenznummer des Zahlungspflichtigen:
(Nummer wird von Pfarrei vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kath. Kirchenstiftung Heldenstein, St.-Martin-Str. 7, 84539 Ampfing Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kath. Kirchenstiftung Heldenstein, St.-Martin-Str. 7, 84539 Ampfing auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

.....
Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN DE

.....
Datum, Ort und Unterschrift (des Kontoinhabers)