Förderverein

Maria Frieden Worpswede e.V.

Hembergstraße 22, 27726 Worpswede

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Ich trete dem Förderverein Maria Frieden Worpswede e.V.

Mit Wirkung vom …… als Mitglied bei.

……..

Vorname Nachname Geburtsdatum

……..

Straße PLZ Wohnort Telefon

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag mindestens 1,- € pro Monat beträgt und dass ich nur durch schriftliche Erklärung an den Vorstand, spätestens bis zum 30. September eines laufenden Kalenderjahres, meine Mitgliedschaft zum Ende des Jahres kündigen kann.

……. ……..

Datum Unterschrift

Erklärung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Maria Frieden Worpswede e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge

In Höhe von ……€Jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der

……..

Kontoführendes Geldinstitut BLZ Kontonummer

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung des angeforderten Betrages.

Alternativ: Ich überweise die fälligen Beiträge selbst. (Bitte ankreuzen) ☐

……

Datum Unterschrift

Die Beiträge sind steuerlich abzugsfähig. Auf Wunsch wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.