

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Kath. Frauenbund Schrobenhausen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	
Straße	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburts-Datum	Telefon

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den **Katholischen Frauenbund Schrobenhausen**
den Jahresbeitrag in Höhe von z. Zeit: **25.- €***

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:
2 Buchst. Name, 2.Vorname, 2 Ziff. Geb.Tag, 2 Monat

ab (Datum)

von meinem/unserem Konto Nr.:

Bank: BLZ
mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist die Bank nicht zur Einlösung verpflichtet.
Diese Erklärung ist so lange gültig, bis ich sie widerrufe.

Ich werde den Jahresbeitrag in Höhe von: **25.- €** in bar bezahlen. *

Datum

Ort

Unterschrift

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Kündigung ist jährlich eingehend bis zum 25. September möglich. Im Jahresbeitrag enthalten ist 10 x im Jahr die Mitgliederzeitschrift „KDFB Engagiert – die Christliche Frau“.

✗

✗

Meine KDFB-Mandatsreferenz ist:

Gläubiger-Identifikationsnummer des KDFB:

Postanschrift: Evelyn Theunert, A. Kolping-Siedlung 6, 86529 Schrobenhausen