KATHOLISCHE KIRCHENGEMEINDE SANKT JOSEF HASSLINGHAUSEN





| Beitrittserklärung | |
|---|--|
| Ich möchte mich (Wir möchten uns) de | m Förderverein für Beitrittsdatum |
| den Gemeindebezirk Sankt Josef, Spro | |
| hausen e.V. anschließen und erkläre(n) | meinen (unseren) |
| Beitritt. | Geburtsdatum |
| | |
| Name | Vorname |
| | |
| Chua O a | |
| Straße (| Hausnummer |
| | |
| Postleitzahl Ort | |
| | |
| Telefon | Handy |
| | |
| E-Mail | |
| | |
| Einzugsermächtigung | Mindestbeitrag 10 € |
| Gleichzeitig ermächtige(n) ich (wir) Sie | |
| zu Lasten meines (unseres) folgenden | Kontos |
| | |
| Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers | Vorname der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers |
| | |
| | |
| Kontonummer Bankleitzahl | bzw. 22stellige IBAN |
| bei | |
| Genaue Bezeichnung des kontoführenden k | Kreditinstituts |
| 0 | ein durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein |
| ` , | ng nicht aufweist, besteht seitens des konto- |
| führenden Kreditinstituts keine Verpflic | htung zur Einlösung. |
| | |
| Eine Spendenbescheinigung ist erwünscht. | ◯ Ja ◯ Nein |
| Eine Spendenbescheinigung ist erwünscht. | ☐ Ja ☐ Nein |