JA, ICH MÖCHTE MITHELFEN!

Freunde und Förderer des Gemeindebezirks Schwefe in der Ev. Kirchengemeinde Niederbörde e.V

Beitrittserklärung

nieriiit erkiare	ich meinen Beitritt zun	ro.a. verein:	
Name, Vorname Geburtsdatum: PLZ, Wohnort:	e:		
Strasse: Telefon:			
	SEPA-Lastschri	ftmandat	
_	ntifikationsnummer enz (wird separat m	DE72SEV00000275414 aitgeteilt)	1
Schwefe in der I		d Förderer des Gemeindebe ederbörde e.V." den jährlich s Jahres	
	in Höhe von EUR		
Kreditinstitut a innerhalb von a ung des belaste	n, die Lastschriften von Icht Wochen, beginnend	einzuziehen. Zugleich weise meinem Konto einzulösen. I mit dem Belastungsdatum, en. Es gelten dabei die mit m	Ich kann die Erstatt-
Kreditinstitut:	,		
Kontoinhaber:			
IBAN:	DE		BIC
	erschrift bzw. bei Minde echtigten wird die Satzu	erjährigen der Unterschrift e ng anerkannt.	eines
Ort, Datum		Unterschrift: Antragsteller/Ko	 ntoinhaber