

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte mit meiner Mitgliedschaft den Diakonischen Freundeskreis Siegen-Süd e.V. „Die Hilfe für zuhause“

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

mit dem jährlichen Mindestbetrag in Höhe von z. Zt. **30€** unterstützen

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift

## LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Diakonischen Freundeskreis Siegen-Süd e.V., meinen Jahresbeitrag von dem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Diakonischen Freundeskreis Siegen-Süd e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank / Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID des Vereins: **DE50ZZZ00001273067**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zu Abrechnungszwecken gespeichert werden. (BDSG § 26/1)

\_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer