

Ev. Gemeindediakonieverein e.V.  
Georgensgmünd



*Georgensgmünd*

## AUFNAHMEANTRAG

Name/Vorname .....

Geburtsdatum .....

Wohnort .....

Straße .....

Telefon .....

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Evangelischen Gemeindediakonieverein Georgensgmünd e.V. Die Satzung erkenne ich als verbindlich an.

Der Mindestbeitrag beträgt EUR 30,-- oder EUR .....  
(Es kann ein höherer Vereinsbeitrag vom Vereinsmitglied festgelegt werden).

.....  
Eintrittsdatum

.....  
Unterschrift

Bitte füllen Sie ebenfalls das SEPA-Lastschriftmandat (auf der Rückseite) aus.

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Ev. Gemeindediakonieverein  
Georgensgmünd e.V.  
Mühlgässlein 2****91166 Georgensgmünd****Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

**DE75ZZZ00000142567**

[Mandatsreferenz]

**Diakonieverein+Mitgliedsnummer+Jahr****SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Ev. Gemeindediakonieverein Georgensgmünd e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Ev. Gemeindediakonieverein Georgensgmünd e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Ev. Gemeindediakonieverein  
Georgensgmünd e.V.  
Mühlgässlein 2  
  
91166 Georgensgmünd**

**Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE75ZZZ00000142567**

[Mandatsreferenz]

**Diakonieverein+Mitgliedsnummer+Jahr**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Ev. Gemeindediakonieverein Georgensgmünd e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Ev. Gemeindediakonieverein Georgensgmünd e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtiger**