



Förderverein Diakonie Usingen

Aufnahmeantrag

Ich erkläre meinen Beitritt zum **Usinger Förderverein Diakoniestation Usinger Land eV** und werde jährlich einen Betrag von € gemäß der gültigen Beitragsliste zahlen (Der Mindestbeitrag beträgt 18,00 € im Jahr).

Vorname _____ Name _____

Geburtsdatum (freiwillig) _____ Ortsteil _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ein Austritt ist mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Jahresende möglich.

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE51ZZZ00000515382**

Ich ermächtige den **Usinger Förderverein Diakoniestation Usinger Land eV** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Usinger Förderverein Diakoniestation Usinger Land eV** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut _____ BIC/BLZ _____

IBAN/Kontonummer _____

Datum _____ Unterschrift _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird der **Usinger Förderverein Diakoniestation Usinger Land eV** Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer mitteilen.