



Mandats-/Mitglieds-Nr. _____

Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße/ Haus-Nr. _____ PLZ/ Wohnort _____ Tel.-Nummer _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein "Freunde der Wallfahrtskirche "Maria Himmelfahrt" Hohenpeißenberg im Pfaffenwinkel e.V."

- als **ordentliches Mitglied** und verpflichte mich
 - den jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 20,- zu entrichten
 - einen freiwilligen Mitgliedsbeitrag von € _____ zu leisten.

- als **förderndes Mitglied** und verpflichte mich, den Vereinszweck **durch eine/ mehrere/ regelmäßige Spende(n)** zu unterstützen.

Den Mitgliedsbeitrag / die Spende(n) zahle ich durch

- Lastschriftinzug (siehe untenstehende Einzugsermächtigung oder Überweisung / Einzahlung auf das Konto bei der:
 - Raiffeisenbank Pfaffenwinkel eG;
IBAN: DE29 7016 9509 0002 5192 16; BIC: GENODEF1PEI
 - Sparkasse Oberland;
IBAN: DE63 7035 1030 0190 2028 20; BIC: BYLADEM1WHM

Spendenbescheinigung erwünscht: ja / nein

Ort, Datum _____ Unterschrift der/des Beitretenden
(ggf. zusätzl. Unterschrift der/des gesetzl. Vertreter(s)) _____

Ermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein "Freunde der Wallfahrtskirche "Maria Himmelfahrt" Hohenpeißenberg im Pfaffenwinkel e.V., den jährlichen Jahres-Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto IBAN: _____,

BIC: _____ bei der _____ (Bank) mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Ort; Datum _____ Unterschrift _____

Die Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat bitte abgeben bei:

Kath. Pfarrbüro, Bahnhofstr. 5, 82383 Hohenpeißenberg