

**An den
Förderverein für die Gemeindefarbeit
in der Ev.-luth. Kirchengemeinde Bad Iburg e.V.**
Schlossstr. 21

49186 Bad Iburg

Gläubigeridentifikationsnummer DE28ZZZ00001160264

- Ich möchte / wir möchten **Mitglied** im Verein werden
- mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € pro Jahr
(Mindestbeitrag z.Zt. 24,00 € jährlich)
- mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € pro Monat.
- Ich möchte / wir möchten den Verein mit einer **einmaligen Spende** in Höhe
von _____ € unterstützen.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/ unser
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die Abbuchung soll

- einmalig vierteljährlich halbjährlich jährlich erfolgen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Beitrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

e-mail-Adresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift

Hinweis: Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar! Sie erhalten automatisch jährlich eine Spendenquittung.