

Ja, ich will die Diakonie unterstützen!

Bitte füllen Sie beide Seiten des Antrags vollständig und in Druckbuchstaben aus!

.....
Nachname

.....
Vorname

.....
Adresse

.....
PLZ/Ort

.....
Geb.-Dat

.....
Telefon

.....
E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Diakonieverein Donauwörth e.V.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die Diakoniestation in Donauwörth möchte ich mit einem Beitrag mindestens

30€ / Jahr bzw. €/pro Jahr unterstützen.

RÜCKSEITE BITTE AUCH AUSFÜLLEN!

Aufnahmeantrag

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an folgenden Zahlungsempfänger: Diakonieverein Donauwörth e.V., Dillinger Straße 27, 86609 Donauwörth; Gläubiger-ID: DE90DVD00000137641

Mandatsreferenz:(wird intern ausgefüllt)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto (s.u.) einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von untem genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonieverein Donauwörth e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift erfolgt jeweils zur Jahresmitte (30. Juni).

Name des Kontoinhabers

.....
Kreditinstitut:

.....
BIC:

.....
IBAN: DE

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

RÜCKSEITE BITTE AUCH AUSFÜLLEN!