



# Förderverein Radwegkirche Milseburg e.V.

Am Sämig 9, 36160 Dipperz

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
**Förderverein Radwegkirche Milseburg e.V.**

Vorname  
Name:

Straße,  
Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Geburts-  
datum:

Telefon:

Mobil:

Fax:

Ort

Datum

Unterschrift



# Förderverein Radwegkirche Milseburg e.V.

Am Sämig 9, 36160 Dipperz

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber**

Vorname  
Name:

Straße,  
Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Kredit-  
institut:

IBAN:

BIC

bitte ankreuzen

Mindestjahresbeitrag 12,00 €  juristische Person 60,00 €

Freiwilliger Beitrag ..... €

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Förderverein Radwegkirche Milseburg e.V.**,  
Zahlungen von meinem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein  
Radwegkirche Milseburg e.V.** auf mein Konto bezogenen 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.

Ort, Datum

Unterschrift