

# Beitrittserklärung

(Bitte senden an: Frau Susanne Schmitz, Erlenmühle, 56743 Mendig.)

Ja, ich möchte Sankt Genovefa unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der katholischen Kirchengemeinde Sankt Genovefa Mendig:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Sankt Genovefa Mendig, den Jahresbeitrag von 24,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Sankt Genovefa Mendig 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.

Die Abbuchung erfolgt für den ersten Beitrag sofort, danach immer im Januar eines Jahres.

Vorname, Name  
des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name der Bank : \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Die Abbuchung erfolgt für den ersten Beitrag sofort, danach immer im Januar eines Jahres. Gläubiger-ID des Fördervereins: DE26ZZZ0000756101. Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Bankverbindungen des Fördervereins:

Kreissparkasse Mayen • BIC: MALADE551 MYN • IBAN: DE 94 5765 0010 0160 0554 55

Volksbank RheinAhrEifel • BIC: GENODED1 BNA • IBAN: DE 34 5776 1591 0132 7662 00