



Schloßberg-Gemeinde Königsberg i. Bay. e. V

Beitrittserklärung zur Schloßberggemeinde Königsberg

Ich erkläre hiermit, abder Schloßberggemeinde beizutreten.

Ich bin damit einverstanden, wenn der Jahresbeitrag in Höhe von € von meinem untenstehenden Konto bei Fälligkeit abgebucht wird.

Aufgrund der Einführung des SEPA (Einheitlicher Euro-Zahlungsverkehrsraum) ist nachfolgendes Lastschriftmandat zu erteilen:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Schloßberggemeinde Königsberg Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Schloßberggemeinde auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum:.....

Straße und Haus-Nr.:

PLZ und Ort:

IBAN:

BIC:

Ort: Datum:.....

Unterschrift: Mitgliedsnummer: