

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Ökumenischen Kranken- und Bürgerhilfe e.V. Bernau – **(bitte pro Person einen Antrag ausfüllen)** – und erkläre, dass ich mit der Speicherung dieser Daten während meiner Mitgliedschaft einverstanden bin.

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ/Ort

.....
Geburtsdatum Telefon

.....
Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat - Gläubiger-ID DE69ZZZ00000381295

Ich bin damit einverstanden, dass der gültige Jahresbeitrag - **derzeit 24,00 €** - oder **ein Betrag in Höhe von,00 €**, jeweils im Mai des Beitragsjahres von meinem Konto eingezogen wird. (Im Beitrittsjahr gegebenenfalls zu einem anderen Zeitpunkt.) Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kranken- und Bürgerhilfe Bernau auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

.....
IBAN

.....
Kreditinstitut BIC

.....
Ort, Datum Unterschrift