



## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Ökumenischen Verein für Caritas und Diakonie Meckesheim**

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Konfessionszugehörigkeit: evangelisch / katholisch / Mischehe / Sonstige \*  
\* Nicht zutreffendes bitte streichen

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum) (Unterschrift der/des Beitretenden)

Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich: \_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen Mandatsreferenz:

Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000233247  
OekVereinMeckesheim

Ich/Wir ermächtige(n) den *Ökumenischen Verein für Caritas und Diakonie Meckesheim* Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom *Ökumenischen Verein für Caritas und Diakonie Meckesheim* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Kontoinhaber** (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / **Bankverbindung:**

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jährlich zum 1. April oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort/Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers unbedingt erforderlich )