



Diakonie- und
Förderverein
der Evang.-Luth.
Kirchengemeinde
Töpen e.V.

Kirchstrasse 3
95183 Töpen

Tel.: 09295 333 oder
09295 913121

E-Mail:
pfarramt.toepen@elkb.
de

Bankverbindung
VR Bank Hof eG
Geschäftsstelle Töpen
DE13780608960000718
238

Diakonie-und Förderverein e.V. Kirchstr. 3 95183 Töpen

Beitrittserklärung und Lastschriftmandat

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

IBAN-Nr.: _____

Mandats-Nr.: _____

Die Mandats-Nr. wird von uns ausgefüllt.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Diakonie- und Förderverein der Evang.- Luth. Kirchengemeinde Töpen e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung, die mir ausgehändigt worden ist und den festgesetzten Jahresbeitrag in Höhe von derzeit **€ 10,00** an. Außerdem bin ich mit den Zielen und den angegebenen Zwecken gem. der Satzung des Vereins einverstanden und trete für seine Belange ein.

Ich ermächtige den Diakonie- und Förderverein der Evang.-Luth. Kirchengemeinde Töpen e.V. (Gläubiger ID: DE 83ZZZ 0000 486579) den Beitrag von meinem Konto **jährlich** zum 1. April einzuziehen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine Bestätigung meiner Mitgliedschaft erhalte ich in schriftlicher Form. Der Beitrag ist steuerlich absetzbar.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied