

Verein zur Förderung der Kath. Gemeinde St. Michael

Schwarzenbek

Ich werde Mitglied.

Den Beitrag von _____ € (Mindestbeitrag 36 € pro Jahr) zahle ich per:

- Überweisung - Abbuchung

(Bitte unteren Teil ausfüllen!)

Ich / wir mache/n eine Spende.

Den Betrag von _____ € zahle ich per:

- Überweisung - Abbuchung

(Bitte unteren Teil ausfüllen!)

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

- Ich/wir ermächtige/n den Verein zur Förderung der Kath. Gemeinde St. Michael Schwarzenbek widerruflich den Betrag von _____ € durch Bankeinzug von meinem/unserem Konto einzuziehen.

- Einmalig - 1/2-jährlich - jährlich

- Ich/wir wünschen eine Spendenbescheinigung

Konto _____

BLZ _____

Bank _____

Datum _____

Unterschrift _____