

Evangelischer Verein



Augsburg – Dreifaltigkeitskirche (Göggingen) e.V.

Klausenberg 1, 86199 Augsburg, Tel.: 0821/ 91182



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des **Evangelischen Vereins** Augsburg – Dreifaltigkeitskirche (Göggingen) e.V., Klausenberg 1 86199 Augsburg werden,

- um die ambulante Kranken-, Alten- und Familienpflege zu fördern
- um den Besuchsdienst an alten und kranken Menschen mitzutragen
- um das Evangelische Jugendzentrum zu unterstützen,
- um teilzuhaben an einer modernen Form christlicher Diakonie.

Der Jahresbeitrag beträgt pro Person 10 Euro

Kontoverbindung:

Kreissparkasse Augsburg BLZ: 72050101 Kontonummer: 50344

IBAN: DE21.72050101.00000.50344; BIC: BYLADEM1AUG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab dem

Vorname: _____ Zuname: _____

Geburtstag: _____ Konfession: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Handynummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Evangelischen Verein Augsburg-Dreifaltigkeitskirche, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evangelischen Verein Augsburg-Dreifaltigkeitskirche auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochend, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin mit der Abbuchung von meinem Konto einverstanden: ja: 0 nein: 0

Namen der Bank: BLZ: Konton.r:.....

IBAN: BIC:

Ort, Datum: _____

Unterschrift

Bitte ausgefüllt im Pfarramt oder der Sozialstation einwerfen !