

# Pilgerverein Heroldsbach e. V.

Förderverein der Gebetsstätte

## Beitrittserklärung



.....  
Vorname, Nachname des Kontoinhabers      Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl      Wohnort      Telefonnummer

.....  
E-Mail      Geburtsdatum

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Mitgliedschaft im Pilgerverein Heroldsbach e.V. und die Richtigkeit meiner oben angegebenen Angaben. Ich erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ zu entrichten. (Der Jahresbeitrag beträgt mindestens € 10). Mitglieder erhalten vierteljährlich die Heroldsbacher Berichte.

Überweisung: Ich überweise den Betrag auf untenstehendes Konto des Pilgervereins.  
SEPA-Lastschrift: Der Betrag wird von meinem angegebenen Konto abgebucht.

.....  
Ort, Datum      Unterschrift

**Pilgerverein Heroldsbach e.V.**  
Am Herrngarten 9  
91336 Heroldsbach  
Tel. 09190 / 99 46 59  
E-Mail: kontakt@heroldsbach-pilgerverein.de

**Bankverbindung:**  
Raiffeisenbank Heroldsbach  
IBAN: DE 17 7706 9052 0000 0497 00  
BIC: GENODEF1HOB  
Internet: www.heroldsbach-pilgerverein.de

Bei SEPA-Lastschriftmandat benötigen wir eine zweite Unterschrift:

Gläubiger-Identifikations-Nummer  
DE 41ZZZ00001136362  
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Pilgerverein Heroldsbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Pilgerverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: .....
IBAN: <input type="text"/>
BIC: <input type="text"/>
..... Ort und Datum, Unterschrift