

Kirchbauverein St. Johannes Baptist Anrath e.V.

-dafür habe ich etwas übrig-

www.kirchbauverein-anrath.de

47877 Willich-Anrath



Beitrittserklärung

Ich trete dem Kirchbauverein St. Johannes Baptist Anrath e.V. bei und erkenne dessen satzungsgemäße Ziele an.

Name und Vorname:

Strasse:

Ort:

Telefon:

E-Mail

Ich überweise monatlich / jährlich (**bitte Zutreffendes markieren**) bis auf Widerruf

€ _____

als Beitrag auf das Spendenkonto des „Kirchbauvereins St. Johannes Baptist Anrath e.V.“.

Der Mindestsatz beträgt € 12,- pro Jahr.

Ort, Datum, Unterschrift

Mitglieder des Vorstandes:

1. Vorsitzender:	Alexander Poscher	Lerchenfeldstr. 129	47877 Willich-Anrath	Tel.: 0 21 56 - 915 66 88
Stellv. Vorsitzender:	Peter Theisen	Haus-Broicher-Str. 81	47877 Willich-Anrath	Tel.: 0 21 56 - 97 92 67
Kassenwart:	Klaus Fother	Dimbkesfeld 7	47877 Willich-Anrath	Tel.: 0 21 56 - 41 91 33
Schriftführerin:	Annette Hegger	Kniebelerstr. 6	47918 Tönisvorst-Vorst	Tel.: 0 21 56 - 91 06 79
vom Kirchenvorstand:	Pfarrer Jürgen Lenzen	Markt 5	47877 Willich	Tel.: 0 21 54 - 95 37 94 40
Beisitzer:	Ulrich Bons	Süchtelner Str. 13	47877 Willich-Anrath	Tel.: 0 21 56 - 41 01 9
	Thomas Jöst	Steinstr. 28	47877 Willich-Anrath	Tel.: 0 21 56 - 48 14 93
	Hermann Thees	Clörather 73	47918 Tönisvorst-Vorst	Tel.: 0 21 56 - 41 95 36

Bitte geben Sie diese Beitrittserklärung im Pfarrbüro, Heribertstr. 30, 47877 Willich-Anrath oder bei einem der Vorstandsmitglieder ab.

Konten des Kirchbauvereins:

Volksbank Mönchengladbach

BLZ: 310 605 17

IBAN: DE90310605174213698015

Konto-Nr. 421 369 80 15

BIC/SWIFT: GENODED1MRB

Sparkasse Krefeld

BLZ: 320 50 000

IBAN: DE6532050000000926295

Konto-Nr. 926 295

BIC/SWIFT: SPKRDE33XXX

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
Name und Anschrift des Kontoinhabers	
Kirchbauverein St.Johannes B. Anrath e.V. Heribertstraße 30 47877 Willich - Anrath	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE66KBV00000492123	Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des konfoführenden Kreditinstituts	

einziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

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.

Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE

Ort, Datum Anrath,	Unterschrift
-----------------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

