

- Ich erkläre meinen Beitritt zum Diakoniewerk Martinsberg e.V. mit einem Jahresbeitrag von 15,00 Euro.
- Ich gehöre einer verfassten Kirche an.

Name, Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Datum, Unterschrift	<input type="text"/>		

### SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

#### ANGABEN ZUM ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Diakoniewerk Martinsberg e.V.  
 Neulandstr. 10 a  
 95119 Naila  
 Gläubiger - Identifikationsnummer: DE 78 ZZZ 00000 295 385

*Mandatsreferenz:*  
 (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Diakoniewerk Martinsberg e.V., die einmalig jährlich wiederkehrenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Diakoniewerk Martinsberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

#### ANGABEN ZUM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (KONTOINHABER):

Vorname, Name	<input type="text"/>		
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	Land	<input type="text"/>
IBAN (max. 35 Stellen)	<input type="text"/>		
BIC (8 oder 11 Stellen)	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>		