



NACHBARSCHAFTS-HILFE

Diakonieverein  
Wernberg-Köblitz e.V.

Ev.-Luth. Diakonieverein e.V. Neurißweg 6 92533 Wernberg-Köblitz

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

„Ev.-Luth. Diakonieverein Wernberg-Köblitz e. V.“

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag gem. Mitgliederversammlung beträgt pro Kalenderjahres 30,00 Euro für Einzelpersonen und 45,00 Euro bei Verheirateten (Kind/Kinder bis zum 18. Lebensjahr frei).

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Unsere Gläubiger Identifikationsnummer: DE27 DVWo 0001 2384 64

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto 14 Tage nach schriftlicher Bestätigung der Mitgliedschaft und jeweils zum 02.02. eines jeden weiteren Kalenderjahrs, mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (Wird vom Kassier eingetragen!): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort Datum

Unterschrift

Bankverbindungen: Sparkasse im Landkreis Schwandorf  
BIC: BYLADEM1SAD  
IBAN: DE25 7505 1040 0570 6485 76

Raiffeisenbank im Naabtal eG  
BIC: GENODEF1SWD  
IBAN: DE41 7506 9171 0007 1621 97

Steuer-Nr. 211/108/10528

Vereinsregister-Nr.  
Amtsgericht Amberg VR30121

Helfen,  
wo Hilfe gebraucht  
wird