

Förderverein der ev.-luth. Kirchengemeinde Luthe e. V.

Kirchplatz 8 31515 Wunstorf

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins der evangelisch-lutherischen Kirchengemeinde Luthe e. V. unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt in den Verein zum nächstmöglichen Zeitpunkt.



Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Sie wird mir auf Wunsch ausgehändigt, kann aber auch unter <https://foerderverein-kg-luthe.wir-e.de> abgerufen werden.

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 31. März des laufenden Jahres eingezogen. Sollte dieser Tag auf ein Wochenende oder Feiertag fallen, wird der Beitrag am nächsten Werktag abgebucht.

Datenschutzerklärung

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten vom Förderverein der ev.-luth. Kirchengemeinde Luthe e. V. erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung des Vereinszwecks laut Satzung erforderlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte übergeben Sie diese Beitrittserklärung an
Förderverein der ev.-luth. Kirchengemeinde Luthe e.V.
z. Hd. Christian Pütter (1. Vorsitzender)
Kirchplatz 8
31515 Wunstorf

oder schicken Sie sie per Mail an foerderverein-kg-luthe@gmx.net

Förderverein der ev.-luth. Kirchengemeinde Luthe e. V.

Kirchplatz 8 31515 Wunstorf

Gläubiger-Identifikationsnummer DE61LUT00002433183

Mandatsreferenz

Nummer wird vom Verein eingetragen

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der ev.-luth. Kirchengemeinde Luthe e.V., die von mir zu leistenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, und zwar

- den satzungsgemäßen Jahresbeitrag i. H. v. 20,00 EUR (anteilig im Beitragsjahr)
- den satzungsgemäßen Jahresbeitrag i. H. v. 20,00 EUR plus eine freiwillige jährliche

Spende i. H. v. EUR

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der ev.-luth. Kirchengemeinde Luthe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften auszulösen.

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

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN DE

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber*in