Beitrittserklärung SKM Augsburg

Ich möchte Mitglied des SKM Augsburg werden und unterstütze den gemeinnützigen Verein mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag

von _____ (mindestens 15 Euro) ☐ **als ordentliches Mitglied** ☐ **als Fördermitglied,**

um die gemeinnützige Tätigkeit des SKM Augsburg zu fördern.

_____ _____

Name **Vorname**

_____ _____

Straße **Postleitzahl / Ort**

_____ _____

Telefonnummer **Email**

SEPA-Lastschriftenmandat / Gläubigeridentifikationsnummer: DE43ZZZ00000535799

Ich ermächtige den SKM Augsburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SKM Augsburg auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – kann die Erstattung des belasteten Betrags verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem jeweiligen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Name des Kreditinstituts

_____

BIC **IBAN**

_____

Datum **Unterschrift**

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

<u>Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:</u>

SKM Augsburg - Katholischer Verband für soziale Dienste e.V.

Klinkertorstraße 12, 86152 Augsburg