

**Beitrittserklärung zum gemeinnützigen Verein
Essipong – Medizinische Hilfe Ghana e.V.**

**An
Essipong – Medizinische Hilfe Ghana e.V.
c/o Katholisches Pfarramt St. Joseph
Waldstraße 8
75328 Schömburg**

Internetseite: www.essipong.de

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung verbindlich meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein „Essipong – Medizinische Hilfe Ghana e.V.“

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich _____ **EUR** (mind. 30,00 EUR).

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag jährlich vom Verein per Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen wird. Siehe dazu mein SEPA-Lastschriftmandat unten.

Datum, Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Essipong – Medizinische Hilfe Ghana e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Essipong auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Essipong – Medizinische Hilfe Ghana e.V., c/o Katholisches Pfarramt St. Joseph, Waldstraße 8, 75328 Schömburg
Konto bei der Sparkasse Pforzheim Calw, IBAN: DE84 6665 0085 0007 7348 24, BIC: PZ HS DE 66XXX
SEPA Gläubiger ID: DE11ZZZ00001844032