

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, Mitglied des Diakonischen Werkes e.V. zu werden und für die diakonischen Aufgaben einen monatlichen Beitrag von

..... € zu zahlen (nach Beschluß der Delegiertenversammlung z.Zt. ab 10,00 €/Jahr)

Name:

Anschrift:

Tel./Fax./Mobiltelefon:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum: Ich möchte Mitglied der Jugend-Diakonie werden.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß meine Daten für Vereinszwecke gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Wird vom Diakonischen Werk e.V. ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: Zahlungsart:



Angaben zur gewünschten Zahlungsart der Mitgliedsbeiträge (Bitte ankreuzen!)

- Zahlung über Einkassierung durch Helferin
- Dauerauftrag an das Konto des Diakonischen Werkes Dippoldiswalde e.V.
101 103 021 BLZ 850 951 64 bei der LKG Sachsen eG Dresden
- Lastschrift von Ihrem Konto
Bitte unten aufgeführte Einzugsermächtigung ausfüllen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Diakonische Werk der Ev. -Luth.Landeskirche Sachsen im Kirchenbezirk Dippoldiswalde e.V. widerruflich, meine Mitgliedsbeiträge in Höhe von

..... monatlich zum *

..... vierteljährlich zum *

..... jährlich zum *

zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen

.....
Kontonummer

.....
Bankleitzahl

.....
Kreditinstitut

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Kirchenbezirkssozialarbeiterin oder die Geschäftsstelle
Tel: 0 35 04 / 6 00 97-0

* bitte Datum eintragen