

Sankt-Jakobusbruderschaft
Düsseldorf e.V.
Lützowstr. 245
D-42653 Solingen

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft als:

___ Einzelmitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 20,00€)

___ Ehepaar (Jahresbeitrag z.Zt. 30,00€)

___ korporatives Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 50,00€)

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) Sie hiermit, den von mir/uns zu zahlenden Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft in der Sankt-Jakobusbruderschaft e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Sankt-Jakobusbruderschaft Düsseldorf e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Lützowstr. 245, 42653 Solingen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE79JAK00001093677
Mandatsreferenz:	wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung

Vor und Zuname _____

PLZ Ort, Straße _____

Festnetztelefon/Mobiltelefon _____

E-Mail-Adresse _____

Konto-Nr./IBAN (22Stellig) _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Bei abweichenden Zahlungspflichtigen

Name, wie beim Kreditinstitut hinterlegt _____

PLZ Ort, Straße _____

Ort, Datum, Unterschrift _____