

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

**Ich trete dem Caritasverband Rhein-Wied-Sieg e.V. als Mitglied bei**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Pfarrei: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- Ich bin ehrenamtlich im caritativen Dienst tätig als \_\_\_\_\_
- Ich bin bereit jährlich einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mindestens 19,00 €) zu zahlen. (Der Beitrag ist steuerlich absetzbar)

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zum Einzug des Mitgliedsbeitrages wird das europaweit einheitliche SEPA-Basis-Lastschriftverfahren angewendet.

**SEPA-Basislastschrift - Mandat**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE07ZZZ00000445946**  
**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Caritasverband Rhein-Wied-Sieg e.V., Geschäftsstelle Betzdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Caritasverband Rhein-Wied-Sieg e.V., Geschäftsstelle Betzdorf gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber  
Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_