



**Förderverein der**



**Internet-Adresse: <https://foerderverein.pjg.de>**

**Email: [foerderverein@pjg.de](mailto:foerderverein@pjg.de)**

## **Beitrittserklärung**

Ich möchte Mitglied im Förderverein der Pfarr-Jugend-Gemeinschaft (PJG e.V.) werden:

|                  |                      |                   |                      |
|------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Name:            | <input type="text"/> | Vorname:          | <input type="text"/> |
| Straße:          | <input type="text"/> | PLZ/Ort:          | <input type="text"/> |
| Geburtsdag:      | <input type="text"/> |                   |                      |
| Telefon (mobil): | <input type="text"/> | Telefon (privat): | <input type="text"/> |
| Email-Adresse:   | <input type="text"/> |                   |                      |

Ich bin bereit einen monatlichen Beitrag zu zahlen von:  €

Ich wünsche den Einzug: ☐ monatlich ☐ jährlich

Mir ist bekannt, dass ich gemäß der Satzung des Förderverein der Pfarr-Jugend-Gemeinschaft (PJG e.V.) die Mitgliedschaft nur erwerben kann, wenn ich dem Bankeinzugverfahren für die Zahlung des Mitgliedsbeitrages zustimme. Ebenfalls ist mir bekannt, dass meine Mitgliedsdaten zu Organisations- und Verwaltungszwecken elektronisch gespeichert werden.

Köln, den

Datum

Unterschrift

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat**

**SEPA-Lastschriftmandat – unsere Gläubiger-ID: **DE36PJG00002615314****

Ich ermächtige den **Förderverein der PJG e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der PJG e.V. auf mein Konto 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.

BIC:

IBAN:

Name Kontoinhaber:

Name Kreditinstitut:

### **Geltungsbereich und Fälligkeiten**

Diese Ermächtigung gilt für den Mitgliedsbeitrag, der einmal monatlich jeweils zu 10. Bankwerktag fällig ist, bzw. einmal jährlich in der 50. KW.

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: