

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Welschnonnenkirche Trier e.V.

Name _____

Vorname _____

Straße /Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Ich bin bereit, den derzeit gültigen Jahresbeitrag zu leisten:

- Jahresbeitrag 40,00 €
- Jahresbeitrag für Schüler und Studenten 20,00 €
- Jahresbeitrag für Familien 50,00 €
- Jahresbeitrag für Firmen 100,00 €
- zusätzlich spende ich jährlich _____ € Spende einmalig _____ €

Mitgliedsbeitrag und Spenden sind steuerabzugsfähig.

Sepa-Lastschrift-Mandat

Förderverein der Welschnonnenkirche Trier e.V.

Gläubiger-ID-Nr. DE 14ZZ Z000 0053 7097

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Welschnonnenkirche Trier e.V., den Jahresbeitrag / die Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Welschnonnenkirche Trier e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN _____

BIC _____

Datum

Unterschrift