

1. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Vorname:		Name:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Tel.:	Geb.:	Beruf:	

meinen Beitritt als Mitglied in die Gewalt Akademie Villigst (GAV).

Als jährlichen Spendenbeitrag zahle ich:	€
Meine e-mail-Adresse lautet:	
Ort/Datum	Unterschrift

2. SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Amt für Jugendarbeit der Evangelischen Kirche von Westfalen Gewalt Akademie Villigst Iserlohner Str. 25 58239 Schwerte	Gläubiger-Identifikationsnummer (CO/Creditor Identifier) DE49ZZZ00000153705 Mandatsreferenz AFJ/SpendeGAV/13/2200/

Ich/Wir ermächtige(n)

die Evangelische Kirche von Westfalen – Amt für Jugendarbeit -

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

der Evangelischen Kirche von Westfalen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN DE	
Ort, Datum	Unterschrift(en)