

# ST. DIONYSIUS-BRUDERSCHAFT-HAVIXBECK

ÜBER 500 JAHRE

## EINTRITTSERKLÄRUNG

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

Straße : \_\_\_\_\_ Religion : \_\_\_\_\_

Plz / Ort : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Verheiratet : \_\_\_\_\_ Ja / nein

Beruf : \_\_\_\_\_ Tag der Heirat : \_\_\_\_\_

Geldinstitut : \_\_\_\_\_

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

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft in der Sankt-Dionysius-Bruderschaft. Die Statuten der Bruderschaft erkenne ich an.

SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige die St. Dionysius Bruderschaft Havixbeck Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen

St. Dionysius Bruderschaft Havixbeck Gläubiger ID DE57ZZZ00000799581

Mandatreferenz wird separat mitgeteilt

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ x  
Datum, Ort                      Unterschrift Beitritterklärung                      Unterschrift SEPA Verfahren