

Freundeskreis der Jakobuspilger Hermandad Santiago e.V. Paderborn

Postanschrift: Jakobusfreunde Paderborn, Busdorfmauer 33, D-33098 Paderborn
 (05251) 5068677 Mail: info@jakobusfreunde-paderborn.com

Jakobusfreunde Paderborn
Pilgerbüro
Busdorfmauer 33
D-33098 Paderborn



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis der Jakobuspilger Hermandad Santiago e.V. Paderborn

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 40,00 € / Jahr für Einzelpersonen oder Familien/Lebenspartner.

Ihre persönlichen Daten:

Nachname	Vorname
Straße und Hausnr.	
PLZ und Wohnort	
Telefon	Für evt. Rückfragen bitte angeben!
Fax	Angabe freiwillig
E-Mail	Angabe gewünscht

Mein(e) (Ehe-)Partner(in) soll in meine Mitgliedschaft eingeschlossen sein.

Nachname: _____ Vorname: _____

Datum, Unterschrift (Mitgliedsantrag) _____

Mitglieder, die per Überweisung den Jahresbeitrag bezahlen, sollten dieses bis zum 30.04. eines jeden Jahres getätigten haben.

Um den Verwaltungsaufwand zu minimieren, bin ich bereit, Ihnen ein Lastschrift-Mandat für den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu erteilen.

Gläubiger Identifikationsnummer DE34ZZZ00000065899 Mandatsreferenz BeitragNN

Ich ermächtige den Freundeskreis der Jakobuspilger Hermandad Santiago e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Jakobuspilger Hermandad Santiago e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	
Adresse des Kontoinhabers	
Name des Geldinstituts	
BIC	
IBAN	

Unterschrift (Lastschrift-Mandat) _____

Datenschutz: Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten, die Sie auf der Eintrittserklärung angegeben haben, bei uns gespeichert werden. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter.

Beim Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages per SEPA-Lastschrift geben wir die Bankdaten an unser kontoführendes Bankinstitut

Mit der Speicherung meiner hier erfassten Daten bin ich einverstanden!

Unterschrift Datenschutz: _____

Der Jahresbeitrag in Höhe von 40,00 € wird am 15.02. eines Jahres eingezogen.

Bitte beachten: **Mitgliedsantrag, Lastschrift-Mandat und Datenschutz** unterschreiben und per Post verschicken.