

**Diakonieverein Freinsheim-Dackenheim e.V. (Ökumenischer Krankenpflegeverein)**

**Beitrittserklärung**

Name .....Vorname .....Geburtsdatum .....

Straße ..... PLZ / Wohnort .....

Telefon ..... Fax ..... E-Mail '..... (Hauptmitglied)

**Hiermit erkläre ich für mich und das nachstehend aufgeführte Familienmitglied den Beitritt zum Diakonieverein Freinsheim-Dackenheim e. V. (Ökumenischer Krankenpflegeverein) und erkläre mich mit der elektronischen Verarbeitung und Speicherung meiner Daten (nur zu Vereinszwecken) einverstanden.**

Name ..... Vorname..... Geburtsdatum..... (weiteres Mitglied)

.....  
Ort, Datum **Unterschrift des Beitretenden**

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Name des Zahlungsempfängers:

Diakonieverein Freinsheim-Dackenheim e. V. (Ökumenischer Krankenpflegeverein)

Gläubigeridentifikationsnummer: DE22DIA00000494176

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer - noch nicht vergeben -

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den Diakonieverein Freinsheim-Dackenheim e.V. (Ökumenischer Krankenpflegeverein) widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Diakonieverein Freinsheim-Dackenheim e.V. (Ökumenischer Krankenpflegeverein) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonieverein Freinsheim-Dackenheim e.V. (Ökumenischer Krankenpflegeverein) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

**IBAN des Zahlungspflichtigen: DE .....**

.....  
**Ort und Datum** **Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)**

Bankverbindung:

Diakonieverein Freinsheim-Dackenheim e.V. ( Ökumenischer Krankenpflegeverein )

derzeitige Anschrift: Buttstädter Str. 2, 67251 Freinsheim (Tel. 06353/915342) :