

Förderverein Nevigeser Wallfahrtsstätten e.V.

Beitritterklärung

Hiermit ermächtige ich mit Wirkung vom _____
meinen Beitritt zum Förderverein Nevigeser Wallfahrtsstätten e.v. (gemeinnütziger Verein)

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Datum/Unterschrift

Einzugermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Nevigeser Wallfahrtsstätten e.v. bis auf Widerruf, die satzungs-
rechtlichen Mitgliedsbeiträge in Höhe von jährlich _____ Euro (Mindestbeitrag z.Zt.
10 Euro)

bei Fälligkeit von meinen Konto abzubuchen

Konto Nr _____ BLZ _____

Geldinstitut _____ Kontoinhaber _____

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers