

Mitglied werden im ebz

Evangelisches Beratungszentrum München e.V.
Vorstand und Aufsichtsrat
Landwehrstr. 15/Rgb.
80336 München

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Evangelisches Beratungszentrum München e.V.“ (ebz)

Name, Vorname _____
Beruf _____
Institution _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon, Fax _____
E-Mail _____

Mindestbeitrag jährlich € 60,00 für natürliche Personen, €120 für juristische Personen

Ich unterstütze das ebz mit einem freiwilligen höheren Mitgliedsbeitrag
jährlich € _____

Zahlungsweise jährlich per Lastschrift. Die Ermächtigung zum Einzug per SEPA-Lastschrift
habe ich ausgefüllt.

Ich bitte um Zusendung der Vereinssatzung und der geltenden Beitragsordnung.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften mittels SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 27ZZZ00000088141

Hiermit ermächtige ich

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

das Evang. Beratungszentrum München e.V., Landwehrstr. 15/Rgb., 80336 München widerruflich
Zahlungen von meinem Konto

Kontoinhaber: _____ (Name, Vorname)

IBAN: DE ____/____/____/____/____/____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

- in Höhe von € 60,- jährlich am 15.01.
 € 120,- jährlich am 15.01.
 Betrag € _____ jährlich am 15.01.

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evang. Beratungszentrum auf mein Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers