



# Förderverein St. Michael

## Beitrittserklärung

Ich/wir trete/n hiermit dem Förderverein Katholische Kirche St. Michael Mammolshain im Taunus e.V. mit einem Jahresbeitrag

- im laufenden Jahr in Höhe von €.....

- in den folgenden Jahren in Höhe von € .....

bei. Der Mindestbeitrag beträgt € 15,-pro Jahr und Person (bzw. € 1,25 pro Mitgliedsmonat). Eheleute/Familien werden gerne als stimmberechtigte Mitglieder aufgenommen.

Eine Kündigung sollte schriftlich 3 Monate vor Ende des Kalenderjahres erfolgen. Die Beitragszahlung erfolgt jährlich durch Überweisung/Bankeinzugsverfahren\* in der Mitte des Kalenderjahres.

Name, Vorname/n:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

Wohnort:.....

Telefon/Email: .....

Datum:.....Unterschrift/en.....

*\* Nichtzutreffendes bitte streichen.*

---

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige /n ich/wir den Förderverein Katholische Kirche St. Michael Mammolshain im Taunus e.V. meinen/unseren Mitgliedsbeitrag in Höhe von

**im laufenden Jahr: €..... / in den Folgejahren von €:.....**

von meinem /unserem Konto mit der IBAN.....

bei der Bank.....

abbuchen zu lassen. Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Ort:..... Datum:.....Unterschriften.....