

**Förderverein Johanniter-Krankenhaus
Gronau (Leine) e.V.**

Beitrittserklärung

Ich/wir trete/n dem Förderverein Johanniter-Krankenhaus Gronau (Leine) e.V. bei

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geboren am: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mein/unser Förderbeitrag beträgt _____ € jährlich.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Förderbeitrag wird zukünftig per SEPA-Basis-Lastschrift Ende April/Anfang Mai jeden Jahres eingezogen.

Der Jahresbeitrag beträgt € 12,50 pro Person

-mehr ist möglich-

Bankverbindungen

Sparkasse Hildesheim IBAN DE52 2595 0130 0004 0078 92
Volksbank eG IBAN DE40 2519 3331 1002 5022 00
Hildesheim-Lehrte-Pattensen

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000284066
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Förderverein Johanniter-Krankenhaus Gronau e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Johanniter-Krankenhaus Gronau e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Abbuchung/ Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name Kreditinstitut und Ort

DE _____

IBAN (22 Stellen)

BIC (mind. 8, max. 11 Stellen)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Förderverein Johanniter-Krankenhaus Gronau e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.