

Beitrittserklärung

JA, ich möchte dem Netzwerk Apostolische Geschichte e.V. als förderndes Mitglied beitreten und beteilige mich mit jährlich (bitte ankreuzen) 30 Euro (ermäßigt), 60 Euro, 120 Euro Mitgliedsbeitrag in jährlicher Zahlweise (stets im Januar). Dafür erhalte ich vierteljährlich den "Rundbrief", werde über Aktivitäten informiert und zu den Veranstaltungen des Netzwerks eingeladen.

SEPA-Lastschriftmandat (DE89ZZZ00000404021)

Ich ermächtige das Netzwerk Apostolische Geschichte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Netzwerk Apostolische Geschichte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname, Name
(Kontoinhaber, bitte nur EINE Person)

Straße, Hausnr.

Postleitzahl, Ort

eMail-Adresse
(für Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen)

Kreditinstitut
(Name und BIC, falls bekannt)

IBAN (BLZ) (Kontonr.) DE _____

Datum, Ort und Unterschrift

Karte einsenden an:
Netzwerk Apostolische Geschichte e.V.,
Uhlandstr. 6, 33803 Steinhagen
oder per Mail an
info@apostolische-geschichte.de