



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bin mit der Satzung vom Maria-Ward-Kreis e.V. einverstanden und trete dem Verein bei.

Familienname

Vorname

Geburtsname

Geb.-Datum

Anschrift

Straße, Haus-Nr., PLZ und Ort

Telefon / Telefax

E-Mail

Beruf

Besuchte Schule:

Maria-Ward-Gymnasium

Maria-Ward-Realschule

LBA

Lyceum

von

bis

Andere Beziehungen zum Maria-Ward-Institut:

Besonderer Wunsch an den Maria-Ward-Kreis:

Ort, Datum

Unterschrift

Obige Daten werden nur in der Kartei des Maria-Ward-Kreises verwendet, in die keine Einsicht an Dritte gewährt wird.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG DURCH LASTSCHRIFT FÜR FÄLLIGE BEITRAGSZAHLUNGEN

Vollständiger Name und Anschrift des beitretenden Mitglieds

MARIA-WARD-KREIS E.V.
Frauentorstraße 26

86152 Augsburg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen und Spenden in Höhe von

Beitrag derzeit

- für ein Mitglied 20,-- €
- für Familien (ein Haushalt) 25,-- €
- für Studenten, Schüler und Azubis mit Nachweis 10,-- €

+ freiwillige Spende

Insgesamt

zu Lasten meines/unseres Kontos mit der IBAN _____

bei der _____

(genau Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

BIC _____

bei Fälligkeit (jeweils zum 15. März jeden Jahres) durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich wünsche eine Spendenquittung JA NEIN
(Kontoauszug genügt bis 50 €, darüber wird die Spendenquittung automatisch erstellt)

Ort, Datum

Unterschrift

Obige Daten werden nur in der Kartei des Maria-Ward-Kreises verwendet, in die keine Einsicht an Dritte gewährt wird.