

Sepa-Lastschriftmandat zum Einzug meines Mitgliedbeitrages

Ich ermächtige den Förderverein ABZ Heiligkreuz e. V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein ABZ 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.

jährlicher Mindestmitgliedsbeitrag 30 EUR freiwilliger jährlicher Mitgliedsbeitrag _____ EUR

Kontoinhaber*in: Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Für meine Unterlagen

Vorname Name

Ich bin seit _____ Mitglied im
Förderverein ABZ Heiligkreuz e.V.

ich zahle

den jährlichen Mindestmitgliedsbeitrag i.H.v. 30 EUR

freiwillig einen Mitgliedsbeitrag i.H.v. _____ EUR

Ich habe den Förderverein ABZ Heiligkreuz e. V. ermächtigt, widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich habe ich mein Kreditinstitut angewiesen, die vom Förderverein ABZ 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.

Dabei sein

ist alles!

FÖRDERVEREIN ABZ Heiligkreuz e.V.

Caritas Würzburg



*Es sind die **Begegnungen mit Menschen**,
die das Leben lebenswert machen.*

Guy de Maupassant

Durch meine Mitgliedschaft im
FÖRDERVEREIN ABZ Heiligkreuz e.V. unterstütze ich

- das **soziale Zentrum** in der Zellerau und somit die Möglichkeiten, **Beratung** in sozialen Fragen, **Vermittlung** hauswirtschaftlicher und pflegerischer Hilfen, **Hilfe** für Demenzkranke und psychisch veränderte Menschen und deren Angehörige, wahrzunehmen
- den Ausbau **passgenauer Angebote** in den Bereichen Freizeit und Bildung, sowie Information und Begegnung für **Seniorinnen und Senioren** in Stadt und Landkreis Würzburg und besonders im Stadtteil Zellerau
- die **Förderung sozialer Kontakte** von Seniorinnen und Senioren und zwischen den Generationen

Beitrittserklärung: Ich werde Mitglied im Förderverein **ABZ** Heiligkreuz e.V.

Name, Vorname:

geboren am:

in:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

mobil:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung zu.