



Freundeskreis
St. Johannis Würzburg e.V.

Beitrittserklärung

Ich trete dem Freundeskreis St. Johannis-Würzburg e.V. bei.
Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von

- 15 € für Einzelmitglieder
- 20 € für Familien
- 25 € für Firmen
- bzw. freiwilliger höherer Beitrag
in Höhe von _____ € als
 - Einzelmitglied
 - Familie
 - Firma

von meinem Konto einmal jährlich, jeweils zum 1. April abgebucht wird.
(im Jahr des Beitritts ggf. abweichender Termin).

Kontoinhaber _____

Konto-Nummer _____

Name der Bank _____

Bankleitzahl _____

IBAN _____

BIC _____

Bestätigung für das Finanzamt ja nein

Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft jederzeit widerrufen kann,
und dass bereits gezahlte Beiträge nicht zurückgezahlt werden.

Vorname _____ Name _____

bzw. Firma und Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Email _____

Ort

Datum

Unterschrift