



„Denkt an die Gefangenen
als wärt ihr Mitgefangene“
Hebr. 13,3

An die
Evangelische. Bergische Gefängnis-Gemeinde e.V.
Kirchplatz 1
42103 Wuppertal

Beitrittserklärung „Evangelische Bergische Gefängnis-Gemeinde e.V.“

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied in der
Evangelischen Bergischen Gefängnis-Gemeinde e.V., Wuppertal.

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 30,00 €
(Stand 03/2023 - gerne können Sie unsere Arbeit durch einen höheren Beitrag unterstützen).

Ich verpflichte mich, den jährlich fälligen Beitrag bis zum 1. April eines jeden Jahres auf das Konto der
Evangelische Bergische Gefängnis-Gemeinde e.V. zu überweisen.

Kreditinstitut: Bank für Kirche und Diakonie eG (KD-Bank)
BIC: GENODED1DKD
IBAN: DE58 3506 0190 1012 0790 16

Alternativ können Sie der Evangelischen Bergischen Gefängnis-Gemeinde e.V. in dem beigefügten
Formular ein **SEPA-Lastschriftmandat** erteilen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Mitgliedschaft:

Mitglied: 30,00 €/Jahr (Stand 03/2023) **Fördermitglied:** Wunschbetrag im Jahr: ____ €

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.04. jeden Jahres eingezogen.

Ich ermächtige die Evangelische Bergische Gefängnis-Gemeinde e.V. Wuppertal (Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE23ZZZ00002412430), diese Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
<u>Kontoinhaber:</u>	
Name:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Beitragsquittung erwünscht
(bis zu einem Betrag von aktuell 300 € erkennt das Finanzamt Spenden auch ohne Spendenquittung an)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

