

An den Evangelischen Bund Landesverband Westfalen und Lippe Bonifatiusstr. 4

57319 Bad Berleburg

Ort, Datum

Beitrittserkl	ärung	
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Evangelischen Bund als persönliches Mitglied.		Landesvorsitzender: Pfarrer Dr. Dirk Spornhauer Bonifatiusstr. 4 57319 Bad Berleburg Tel.: 02751/5456 dirk.spornhauer@ekvwde
Name:		amaspommassi @okvimas
Straße:		Bankverbindung: KD-Bank
PLZ/ Ort:		IBAN: DE21 3506 0190 2109 4430 10 BIC: GENODED1DKD
Ort, Datum	Unterschrift	www.evangelischer-bund.de
Hiermit erklä	ırt	
	um Evangelischen Bund als korporatives Mitglied.	
Name:		
Straße:		
PLZ/ Ort:		

Unterschrift

An den Evangelischen Bund Landesverband Westfalen und Lippe Bonifatiusstr. 4

57319 Bad Berleburg



## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Hiermit ermächtige ich den Evangelischen Bund, Landesverband Westfalen und Lippe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evangelischen Bund, Landesverband Westfalen und Lippe, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Zahlungsempfänger:

Evangelischer Bund Landesverband Westfalen und Lippe Bonifatiusstr. 4 57319 Bad Berleburg

Gläubiger-Ident-Nr.: DE46ZZZ00001159843

Landesvorsitzender: Pfarrer Dr. Dirk Spornhauer Bonifatiusstr. 4 57319 Bad Berleburg Tel.: 02751/5456 dirk.spornhauer@ekvw.de

## Zahlungspflichtiger:

Name:		Bankverbindung: KD-Bank IBAN: DE21 3506 0190 2109 4430 10 BIC: GENODED1DKD
		www.evangelischer-bund.de
PLZ/ Ort:		geneener band.ae
Mandatsreferenzn	ummer: wird Ihnen nach Beitritt zugestellt	
Kontoinhaber:		
	(falls abweichend)	
Adresse Kontoinh	aber:	
	(falls abweichend)	
Kreditinstitut/ BIC:		
IBAN:	DE _	
Ort, Datum	Unterschrift	