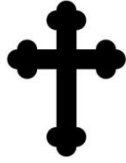


Syrisch-Orthodoxe
Kirche von Antiochien
in Bietigheim-Bissingen



ܩܘܪܝܢܘܨ ܩܘܪܝܢܘܨ
ܩܘܪܝܢܘܨ ܩܘܪܝܢܘܨ
ܩܘܪܝܢܘܨ ܩܘܪܝܢܘܨ

Syrisch-Orthodoxe
Kirche von Antiochien
in Bietigheim-Bissingen



ܩܘܪܝܢܘܨ ܩܘܪܝܢܘܨ
ܩܘܪܝܢܘܨ ܩܘܪܝܢܘܨ
ܩܘܪܝܢܘܨ ܩܘܪܝܢܘܨ

Mitgliedschaft / SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedschaft / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit bestätige ich meine Mitgliedschaft in der "Syrisch-Orthodoxen Kirche von Antiochien in Bietigheim-Bissingen".

Hiermit bestätige ich meine Mitgliedschaft in der "Syrisch-Orthodoxen Kirche von Antiochien in Bietigheim-Bissingen".

Vor- u. Nachname: _____ Beruf: _____

Vor- u. Nachname: _____ Beruf: _____

Straße: _____ e-Mail: _____

Straße: _____ e-Mail: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Ich ermächtige den "Kirchenrat der Syrisch-Orthodoxen Kirche in Bietigheim-Bissingen und Umgebung e.V." mit der Gläubigeridentifikationsnummer DE24ZZZ00001496538, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hierbei handelt es sich um Mitgliedsbeiträge und auf meinen Wunsch auch Spenden. Mitgliedsbeiträge werden entsprechen der gültigen Beitragsordnung vierteljährlich belastet.

Ich ermächtige den "Kirchenrat der Syrisch-Orthodoxen Kirche in Bietigheim-Bissingen und Umgebung e.V." mit der Gläubigeridentifikationsnummer DE24ZZZ00001496538, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hierbei handelt es sich um Mitgliedsbeiträge und auf meinen Wunsch auch Spenden. Mitgliedsbeiträge werden entsprechen der gültigen Beitragsordnung vierteljährlich belastet.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz entspricht meiner IBAN.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz entspricht meiner IBAN.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____
Wenn IBAN unbekannt: Konto & BLZ

IBAN: _____
Wenn IBAN unbekannt: Konto & BLZ

Die Zuwendungsbestätigung wird mir jährlich per Mail zugeschickt.

Die Zuwendungsbestätigung wird mir jährlich per Mail zugeschickt.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Kirchenrat der syrisch-orthodoxen Gemeinde in Bietigheim-Bissingen und Umgebung e. V., Sitz in Bietigheim-Bissingen, eingetragen beim Amtsgericht Besigheim, VR 397, vertretungsberechtigt i. S. d. § 26 BGB (Einzelvertretung): Numan Acar (Vorsitzender). Der Verein ist gem. Freistellungsbescheid des Finanzamts Bietigheim vom 21.11.2012 als gemeinnützig anerkannt.

Kirchenrat der syrisch-orthodoxen Gemeinde in Bietigheim-Bissingen und Umgebung e. V., Sitz in Bietigheim-Bissingen, eingetragen beim Amtsgericht Besigheim, VR 397, vertretungsberechtigt i. S. d. § 26 BGB (Einzelvertretung): Numan Acar (Vorsitzender). Der Verein ist gem. Freistellungsbescheid des Finanzamts Bietigheim vom 21.11.2012 als gemeinnützig anerkannt.