

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name* Vorname*

Straße Nr.*

PLZ* Ort* Land*

- Ja, ich möchte Mitglied im Eucharistwerk werden*
- zum Jahresbeitrag in Höhe von 5,00 EUR
- zum individuellen Beitrag in Höhe von _____ EUR,
in Worten: _____

Obigen individuellen Betrag möchte ich in folgendem Turnus begleichen:

- monatlich vierteljährlich jährlich Erstmalig zum _____
- Ich bin damit einverstanden, dass das Eucharistwerk ab sofort und bis zum Widerruf den oben genannten Betrag von folgendem Konto abbucht:

Kontoinhaber*

IBAN* (12-stellig) BIC*

Kreditinstitut*

- Ich werde den Betrag selbst überweisen an die Kontoverbindung des Eucharistwerkes:
IBAN: DE06 3706 0193 3000 1850 85 - BIC: GENODED1PAX - PAX-Bank Trier

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag des Eingangs Ihres Antrages beim Eucharistwerk und endet nach Eingang Ihrer schriftlichen Kündigung.

Alle Informationen zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen der Mitgliedschaft im Eucharistwerk finden Sie auf dem beiliegenden Informationsblatt.

Datum* Unterschrift*

(Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden, sofern diese zur Erfüllung des Auftrages notwendig sind.
Alle weiteren Angaben sind freiwillig.)