

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Katholische Gemeinde St. Peter, Bottrop- Batenbrock e.V.

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Telefon (optional)
Eintrittsdatum	Email (optional)

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_, -- € monatlich und soll mit

monatlicher     vierteljährlicher     halbjährlicher     jährlicher Zahlungsweise

zu Lasten meines Kontos eingezogen werden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

## Förderverein Katholische Gemeinde St. Peter, Bottrop-Batenbrock e.V.,

Scharnhölzstr. 291, 46238 Bottrop

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000921543

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein katholische Gemeinde St. Peter, Bottrop-Batenbrock e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Förderverein katholische Gemeinde St. Peter, Bottrop-Batenbrock e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit (bitte angeben, falls das Mitglied nicht der Kontoinhaber ist)

Vorname und Name

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden an:

Förderverein Katholische Gemeinde St. Peter Bottrop-Batenbrock e.V.  
Christian Sachara, Rheinbabenstr. 107, 46240 Bottrop