

# FÖRDERVEREIN

für missionarische Jugendarbeit

St. Liborius  
Kirchengemeinde Bremervörde



**Ich bin an der Arbeit des Fördervereins interessiert und beantrage ab sofort die Mitgliedschaft mit einem Beitrag von:**

monatl.    viertelj.    halbj.    jährl.   - bitte ankreuzen

€  in Worten:  €

Name:  Vorname:

Straße:  PLZ / Ort:

geb. am:  Telefon:

E-Mail:

*So können wir Ihnen wichtige Unterlagen umweltfreundlicher und kostengünstiger zukommen lassen.*

Ein Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung und ist nur mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres möglich.

, den  Unterschrift: \_\_\_\_\_

Als Mitglied bestimmen Sie die Höhe und Fälligkeit Ihres Beitrages selbst.  
Auch ohne eine Mitgliedschaft freuen wir uns über einmalige oder regelmäßige Spenden,  
die ebenso wie der Mitgliedsbeitrag laut Bescheid des Finanzamtes Zeven abzugsfähig sind.  
Sie erhalten von uns in jedem Fall eine Spendenbescheinigung.

Kontakt: Uwe Wellbrock  
Frans-Hals-Str. 6  
27432 Bremervörde

[www.jugendliborius.de](http://www.jugendliborius.de)  
[info@jugendliborius.de](mailto:info@jugendliborius.de)  
04761 / 71 956

Bankverbindung: Volksbank eG Osterholz-Scharmbeck  
IBAN: DE08 2916 2394 3002 3394 00  
BIC: GENODEF 1OHZ

*Das ausgedruckte Formular schicken Sie uns bitte per Post an o.g. Adresse oder werfen es am Ludwig-Harms-Haus (Gemeindehaus, Kirchenstraße) in den Briefkasten.*



## SEPA-Basislastschrift

### Zahlungsempfänger

Verein: **Förderverein für missionarische Jugendarbeit  
in der Liboriusgemeinde Bremervörde e.V.**  
Straße und Hausnummer: **Frans-Hals-Straße 6**  
PLZ und Ort: **27432 Bremervörde**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE84ZZZ00000626920**  
Mandatsreferenz: „= Mitgliedsnummer“

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

### Zahlungspflichtiger

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN:

, den  Unterschrift: \_\_\_\_\_