

Beitrittserklärung / Abonnement

Ich
(Vorname, Name)

.....
(Berufsbezeichnung, Geburtsdatum)

.....
(PLZ, Ort, Straße mit Hausnummer)

.....
(E-Mail, Telefonnummer)

erkläre hiermit meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zur
Laienvereinigung für den klassischen römischen Ritus in der Katholischen Kirche e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EUR zu entrichten.

Wir bitten um einen Mindestbeitrag von 25,- EUR pro Jahr.

Ich bezahle den Betrag zum **31.3.** eines jeden Jahres oder

Ich bezahle in monatlichen Raten von jeweils am 10. jeden Monats.

abonniere hiermit das Magazin *Dominus vobiscum* zum Jahrespreis von 14 EUR bzw. 16 CHF.
Ich bezahle den Abo-Betrag zum **15. Januar** eines jeden Jahres. Das Abonnement verlängert sich automatisch um jeweils ein Kalenderjahr, wenn ich es nicht spätestens im November schriftlich kündige. Mitglieder erhalten die Zeitschrift *Dominus vobiscum* kostenlos.

Ich überweise den Betrag auf folgendes Vereinskonto:

BW Bank IBAN: DE71 6005 0101 0002 9314 76 BIC: SOLADEST600
--

Ich erteile dem Verein Einzugsermächtigung von meinem Konto (nur Deutschland)
Bitte umseitige Einzugsermächtigung ausfüllen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Mit der Unterschrift erklären Sie sich außerdem einverstanden mit der Speicherung der personenbezogenen Daten durch die Laienvereinigung für den klassischen römischen Ritus in der Katholischen Kirche e.V.

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an folgende Adresse:

*Laienvereinigung für den klassischen römischen Ritus
in der Katholischen Kirche e.V.
Frau Monika Rheinschmitt
Fraschstr. 6
D-70825 Korntal*

Laienvereinigung für den klassischen römischen Ritus in der Katholischen Kirche e.V.
Pro Missa Tridentina
Fraschstr. 6
D-70825 Korntal

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000265019
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Laienvereinigung für den klassischen römischen Ritus in der Katholischen Kirche e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Laienvereinigung für den klassischen römischen Ritus in der Katholischen Kirche 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
(Vorname und Nachname des Kontoinhabers)

.....
(Straße und Hausnummer)

.....
(Postleitzahl und Ort)

.....
(Bank)

.....
(IBAN)

.....
(BIC)

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift)