

Beitrittserklärung / Abonnement

Ich
(Vorname, Name)

.....
(Berufsbezeichnung, Geburtsdatum, **Email**)

.....
(PLZ, Ort, Straße, Telefon)

erkläre hiermit meinen Beitritt als Fördermitglied zur

Laienvereinigung für den klassischen römischen Ritus in der Katholischen Kirche e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EUR

CHF

zu entrichten. Wir bitten um einen Mindestbeitrag von 15,- EUR bzw. 18,- CHF 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 10 EUR bzw. 12 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 eines der untenstehenden Vereinskonten:

Deutschland und andere Länder

BW Bank

IBAN: DE71 6005 0101 0002 9314 76

BIC: SOLADEST600

Österreich

Hypo Salzburg

IBAN: AT72 3400 0905 0449 2815

BIC: RZOOAT2L

Schweiz

PostFinance

Postkonto-Nr. 30-498298-1

IBAN CH6509000000304982981

BIC POFICHBEXXX

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, dass die Laienvereinigung für den klassischen römischen Ritus in der Katholischen Kirche e.V. die personenbezogenen Daten speichern darf.

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)