

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name* Vorname*

Straße Nr.*

PLZ* Ort* Land*

- Ja, ich möchte Mitglied im Eucharistuswerk 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
- Ich bin damit einverstanden, dass das Eucharistuswerk 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 Eucharistuswerkes:
IBAN: DE06 3706 0193 3000 1850 85 - BIC: GENODED1PAX - PAX-Bank Trier

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

Alle Informationen zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen der Mitgliedschaft im Eucharistuswerk 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.)