



Initiative pro concilio e.V.
 Postfach 20 01 37, 73712 Esslingen
 Tel.: 0711 / 46 90 90 99
 E-Mail: info@pro-concilio.de
 Homepage: www.pro-concilio.de

Birgit Kälberer, Sprecherin
 Wolfgang Kramer, Sprecher

Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied der *Initiative pro concilio e.V.*

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	Postleitzahl / Wohnort
Email-Adresse	Beruf / Tätigkeit (freiwillige Angabe)
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben (Name, Wohnort, ggf. Beruf / Tätigkeit) auf der <i>pro-concilio</i> -Internetseite veröffentlicht werde. <input type="checkbox"/> Ich wünsche keine Veröffentlichung.	Höhe des jährlich per Lastschrift einzuziehenden Mitgliederbeitrags (nach eigenem Ermessen – mind. 15 €): _____ €
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

<ul style="list-style-type: none"> Bankverbindung der <i>Initiative pro concilio e.V.</i>: Kreissparkasse Esslingen IBAN: DE52 6115 0020 0101 3299 58 BIC: ESSLDE66XXX Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001047945 Ich ermächtige die <i>Initiative pro concilio e.V.</i>, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der <i>Initiative pro concilio e.V.</i> auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. 	
	Vor- und Nachname (Kontoinhaber/in)
	IBAN
	BIC
	Ort, Datum
Unterschrift	