

Freundeskreis für Kirchenmusik
im Evangel. Kirchenbezirk Lahr e.V.
Pfr. Thomas Abraham
Bei der Stiftskirche 2
77933 Lahr

Absender

Name, Vorname

.....

Straße

.....

PLZ, Ort

.....

E-Mail:

.....

Telefon-Nr.

.....

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Freundeskreis für Kirchenmusik im Evangel. Kirchenbezirk Lahr e.V.

Ich zahle

monatlich^{*)} vierteljährlich^{*)} jährlich

bis auf Widerruf einen Betrag von € _____.

Bei monatlicher oder viertel-jährlicher Zahlungsweise bitten wir aus organisatorischen Gründen darum, dass Sie Ihrem Geldinstitut einen Dauerauftrag erteilen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung (nur bei jährlicher Zahlungsweise^{*)})

Hiermit ermächtige ich den

Freundeskreis für Kirchenmusik im Evang. Kirchenbezirk Lahr e.V.,

den oben genannten Beitrag zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Konto-Nr.:

Geldinstitut:

Bankleitzahl:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift