Konvent von behinderten SeelsorgerInnen
und BehindertenseelsorgerInnen e.V.
Vorsitzende: Pfarrerin Esther Häcker – Am Wendelsberg 8 - 64853 Otzberg

Herrn
Rainer Richter
Europastr. 2a
58675 Hemer

Geschäftsstelle:
Rainer Richter
Europastr. 2a • 58675 Hemer
02372/ 55 94 026
kbs-rainer.richter@t-online.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Konvent von behinderten SeelsorgerInnen und Behinderten-seelsorgerInnen e.V. (kbS).

Anrede:_____ Name: _____ Vorname: _____

Landeskirche: _____ Berufsbezeichnung: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Dienststelle, Adresse (falls abweichend von oben): _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

(freiwillige Angaben)
Evt. Behinderung _____
Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und Anschrift auch anderen Mitgliedern zugänglich gemacht werden / Informationen des kbS vorwiegend per E- Mail zu erhalten. **(nicht Zutreffendes streichen)**

Datum: Unterschrift:

SEPA- Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: KBS ☐
(wird vom kbS ausgefüllt)

Ich ermächtige den "Konvent von behinderten SeelsorgerInnen und BehindertenseelsorgerInnen e.V." (KbS), den Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 25,- €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KbS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der KbS teilt mir den Zeitpunkt der ersten Lastschrift sowie meine Mandatsreferenznummer und seine Gläubiger ID mit.
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.

BIC: DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Datum: _____ Unterschrift: _____