



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab _____ im

Evang.-Luth. Gemeindeverein Traunreut e.V.

Sitz: Traunwalchner Str. 1, 83301 Traunreut - Telefon: 08669 / 2277 - Telefax: 08669 /
Bankverbindung: Raiffeisenbank Trostberg-Traunreut eG, Konto-Nr.: 34002, BLZ 701 691 95
IBAN: DE58701691950000034002, BIC: GENODEF1TRU

Zu meiner Person:

Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ und Ort Telefon

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **jährlich** (48,00 € im Jahr)

mittels SEPA-Lastschrift-Mandat (siehe Rückseite) zu entrichten; die Abbuchung erfolgt jeweils Ende März. Eine Kopie des Mandats habe ich erhalten.

Ort Datum Unterschrift

Der Evang.-Luth. Gemeindeverein Traunreut e.V. ist nach der Bescheinigung des Finanzamtes Traunstein - Steuer-Nr. 186/11565 - wegen mildtätigen und als besonders förderungswürdig und gemeinnützigen Zwecken dienendem Verein anerkannt und nach § 5 I Ziffer 9 KStG von der Körperschaftssteuer befreit. Die Mitgliedsbeiträge sind nach § 10 b EStG und § 9 KStG wie Spenden abziehbar.

SEPA-Lastschrift-Mandat

SEPA Direct Debit Mandate

Der Mandatstext muss zwingend in der Sprache des Zahlungspflichtigen oder zweisprachig (zusätzlich in Englisch) verfasst sein.

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Mandate reference (to be completed by the creditor)

Ich ermächtige den

Evang.-Luth. Gemeindeverein Traunreut e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evang.-Luth. Gemeindeverein Traunreut 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Evang.-Luth. Gemeindeverein Traunreut e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Evang.-Luth. Gemeindeverein Traunreut e.V. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

1.	Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Your name - name of the debtor(s)	
2.	Straße und Hausnummer Your address - Street name and number	
3.	Postleitzahl, Ort Postal code, city	
4.	Internationale Bankkontonummer IBAN Account number - IBAN	
5.	Internationale Bankleitzahl SWIFT BIC SWIFT BIC - Bank Identifier Code	
6.	Zahlungsempfänger Creditor's name	Evang.-Luth. Gemeindeverein Traunreut e.V.
7.	Gläubiger-Identifikationsnummer Creditor identifier	DE32ZZZ00000045565
8.	Straße und Hausnummer Street name and number	Traunwalchner Str. 1
9.	Postleitzahl, Ort Postal code, city	83301 Traunreut
10.	Zahlungsart Type of payment	Wiederkehrende Zahlung Recurrent payment
11.	Mit Bezug auf den Vertrag in respect of the contract	Mitgliedschaft membership

Ort/Datum

Location/Date

Unterschrift

Signature/Please sign here

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.