

# SOZIALWERK

Aachener Christen e.V.

Ich möchte Mitglied im Sozialwerk Aachener Christen e.V. werden.

Rosstraße 9-13  
52064 Aachen  
Tel. 0241/47 49 30  
Fax 0241/47 49 329  
mail@sozialwerk-aachen.de  
www.sozialwerk-aachen.de

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon, E-Mail

Geburtsdatum

- Ich werde meinen Mitgliedsbeitrag überweisen.
- Ich wünsche die Ausstellung einer jährlichen Spenden-Quittung.
- Ich wünsche den Einzug meines Mitgliedsbeitrages über Sepa-Lastschrift.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Mitgliedsnummer Mandatsreferenz \_\_\_\_\_  
wird vom Sozialwerk Aachener Christen e.V. vergeben

Kreditinstitut und BIC

IBAN

Ich ermächtige das Sozialwerk Aachener Christen e.V., meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € ab dem \_\_\_\_\_

monatlich /  vierteljährlich /  halbjährlich /  jährlich

jeweils zum 15. des Monats von meinem o.g. Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Sozialwerk Aachener Christen e.V. (Gläubiger-ID: DE56SAC00000046103)** 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.

Ort, Datum

Unterschrift



Vorsitzende des Aufsichtsrats: Dr. Garnet Kasperk  
Vorstand: Walter Eßer  
Amtsgericht Aachen VR 2210 · Steuer-Nr. 201/5903/3142

SPENDENKONTO

Sparkasse Aachen IBAN DE47 3905 0000 0022 0230 06  
BIC AACSD33XXX  
Pax-Bank eG Aachen IBAN DE59 3706 0193 1004 5000 20  
BIC GENODE33PAX  
Sparkasse Aachen IBAN DE78 3905 0000 1072 7156 81