

Cura Colonia e. V.
Boltensternstraße 16
50735 Köln

Mitgliedschaft im Cura Colonia e. V.

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

Ort/Datum

Unterschrift

- Ich werde meinen Jahresbeitrag von mindestens EUR 36,00 auf das Konto des Cura Colonia e. V. bei der Sparkasse KölnBonn (IBAN: DE29 3705 0198 1931 7855 45, BIC: COLSDE33) überweisen
- Ich möchte, dass mein Jahresbeitrag in Höhe von EUR _____ beginnend mit dem Jahr _____ abgebucht wird.
- Bitte senden Sie mir nach Geldeingang eine Spendenquittung zu.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige/n den Cura Colonia e. V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von des Cura Colonia e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Kontoverbindung

IBAN: _____ BIC: _____
Geldinstitut: _____

Dieses SEPA-Mandat ist jederzeit widerruflich.

Ort/Datum

Unterschrift