



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied ir Bamberg-Forchheim e.V.	n Regionalcaritasverband
Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Telefon
Postleitzahl, Ort	
Unterstützung	
Ich bin bereit die Caritasarbeit durch einen f in Höhe von (mind. 20,00 €) ja	•
Gewünschte Zahlungsart:	
SEPA-Lastschriftverfahren – Erteilung ei	nes SEPA-Lastschriftmandats (siehe Anlage)
Überweisung Zahlungsempfänger: Regionalcaritasverband Bamberg-Forchheir Sparkasse Forchheim IBAN: DE 81 7635 1040 0000 0267 32 BIC: BYLADEM1FOR	m e. V.
Ort, Datum	Unterschrift



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Mandatsreferenz

Regionalcaritasverband Bamberg- Forchheim e. V. Birkenfelderstr. 15
91301 Forchheim

E-Mail: info. for chheim @ caritas-bamberg-for chheim. de

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98CVF00000217813**

Die M	landatsı	referen	znumm	er wird	vom Ca	aritasv	erband [,]	verge	ben ເ	und	sepa	rat m	itgete	ilt.				
Hierm meine	em Kor	chtige ito mit	ich den tels SE	PA-Las	stschrift	t einzu	and Ba ıziehen. V. auf n	Zug	leich	we	ise i	ch m	nein I	Kredit	instit	ut a	n, di	
							n, begi die mit i											ng de
Der E	inzug	des Mit	gliedsl	oeitrag	es erfo	lgt jäh	rlich im	n Mär	z/Ap	ril.								
Name	und Vo	orname	(Konto	inhabe	r):													
Ortste	eil/Straß	e/Haus	snumme	ər:														
Postle	eitzahl/0	Ort:												· · · · ·				
Kredit	tinstitut:						BIC:											
														<u> </u>		ı		1
IBAN	D	E																
Ort, Datum											Unterschrift							
- · -, -														-	-			

<u>Hinweis:</u> Das Original dieser Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat verbleibt beim Regionalcaritasverband Bamberg -Forchheim e. V., eine Ausfertigung/Kopie geht nach Vergabe der Mandatsreferenz an den Zahlungspflichtigen.