

Ökumenische Nachbarschaftshilfe
in der Gemeinde Bad Feilnbach e.V.



Bahnhofstraße 8
83075 Bad Feilnbach
Telefon: 0 80 66 - 88 57 00
Fax: 0 80 66 - 88 57 01
E-Mail: nsh-badfeilnbach@t-online.de
www.nachbarschaftshilfe-online.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Ökumenischen Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Bad Feilnbach e.V.

Datum und Unterschrift _____

Zahlungsempfänger

Ökumenische Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Bad Feilnbach e.V.

Bahnhofstraße 8, 83075 Bad Feilnbach

Gläubiger ID: DE23ZZZ00000749365

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Bankverbindungen

| | |
|------------------------------|---------------------------------|
| VB-RB Rosenheim-Chiemsee eG | Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling |
| IBAN: DE53711600000002561840 | IBAN: DE9271150000000070425 |
| BIC: GENODEF1VRR | BIC: BYLADEM1ROS |

Eingetragen im Vereinsregister beim Amtsgericht

Traunstein, Geschäftsnummer: VR 41163

Steuernummer: 156/110/10408, Finanzamt Rosenheim

Ökumenische Nachbarschaftshilfe
in der Gemeinde Bad Feilnbach e.V.



Bahnhofstraße 8
83075 Bad Feilnbach

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mitgliedschaft

- Mindestbeitrag von 30 EUR oder
- Persönlicher Jahresbeitrag von ___ EUR
- Spendenquittung erbeten

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon/E-Mail

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers
