



Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied werden im „Förderkreis Communio Sankt Augustinus e.V.“

- Personenmitgliedschaft z. Zt. 5€/Monat
 Firmenmitgliedschaft z. Zt. 10€/Monat

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum, Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den „Förderkreis Communio Sankt Augustinus e.V.“
widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos
jeweils im April eines Jahres einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung
nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung
auf Einlösung. Eventuell hierdurch entstehende Kosten sind vom Kontoinhaber zu
tragen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber/in