

Pristupnica / Beitrittserklärung

Zahtjev za prijem u /

Antrag für die Aufnahme in den

"Förderverein der Kroatischen Katholischen Mission Berlin e.V."

Prezime / Name: _____

Ime / Vorname: _____

Ulica/kućni broj / Straße/Hausnummer: _____

Poštanski broj/Grad / Postleitzahl/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Datum rođenja / Geburtsdatum _____

Članarina za **godinu dana** / Jahresmitgliedsbeitrag:

20 €

(Pristupna godina se racuna kao cijela godina / Das Beitrittsjahr wird als volles Jahr berechnet)

Ort / Datum: _____ Unterschrift : _____

Förderverein der Kroatischen Katholischen Mission Berlin e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

(vom Verein auszufüllen)

Mandatsreferenz: (Name + Eintrittsjahr) _____

(vom Verein auszufüllen)

Zahlung in bar

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Kroatischen Katholischen Mission Berlin e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom Förderverein der kroatischen katholischen Mission Berlin e. V. auf
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC : _____

IBAN: _____

Ort / Datum : _____ Unterschrift : _____