



**Kevelaer-Wallfahrtsgemeinschaft Essen-Byfang e.V.**

Charlottenstr. 12, 45289 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001252445

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

## Mitgliedserklärung\*

Zweck und Ziele der Wallfahrtsgemeinschaft sind

- die jährliche Fußwallfahrt nach Kevelaer zum Gnadenbild der "Trösterin der Betrübten"
- die Verkündigung der Lehre Jesu Christi
- und die Verehrung der Gottesmutter Maria, als Vorbild im Glauben

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Email-Anschrift \_\_\_\_\_

**Ja**, ich erkenne die aufgeführten Zwecke und Ziele der Wallfahrtsgemeinschaft an.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die vereinsinterne Arbeit elektronisch gespeichert werden.

\* Die Mitgliedschaft in der Wallfahrtsgemeinschaft kann jederzeit schriftlich zum Jahresende beendet werden.

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die Kevelaer-Wallfahrtsgemeinschaft, Essen-Byfang e.V., bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen (z.Zt. € 12 Erwachsene und € 3 für Personen bis einschl. 17 Jahre). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kevelaer-Wallfahrtsgemeinschaft, Essen-Byfang e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

IBAN DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

Name und Unterschrift Kontoinhaber(in), falls abweichend