

Diakonisches Werk
– Innere Mission –
Bamberg-Forchheim e.V.
Heinrichsdamm 46
96047 Bamberg

FAX: 0951-8680-170
Mail: info@dwbf.de

Diakonie 
**Bamberg-
Forchheim**

Diakonisches Werk
Bamberg-Forchheim e.V.

ZEIT
für **LEBEN**

Ja, ich möchte helfen!

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit der Diakonie
Bamberg-Forchheim unterstützen.

Daher trete ich als Mitglied im Diakonischen Werk – Innere Mission – Bamberg-Forchheim e.V. ein.

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geboren am
_____ Straße	_____ PLZ	_____ Ort
_____ E-Mail <small>Sie erhalten 4x im Jahr den Newsletter <i>füreinander</i>.</small>	_____ Telefon	_____ Konfession
_____ Firma (bei juristischen Personen)	_____ Wie haben Sie von uns erfahren?	

Die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten werden durch das Diakonische Werk Bamberg-Forchheim e.V. für die Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Mein persönlicher Jahresbeitrag _____ **Euro.**

Mindestbeitrag 20 € für Privatpersonen, 40 € für juristische Personen, 1 € für Berufsfachschüler des DWBF.

Für Empfänger von Sozialleistungen bieten wir eine vergünstigte Mitgliedschaft an. Fragen Sie nach!

Ich bin Mitarbeiter in einer Einrichtung des Vereins ja, in/im: _____ nein

Bankeinzug ja nein **Bankverbindung:** Diakonisches Werk Bamberg-Forchheim e.V.
IBAN: DE73 7705 0000 0570 2277 10 / **BIC** BYLADEM1SKB / Sparkasse Bamberg
Zweck: Mitgliedsbeitrag Jahr

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000121569 / Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Diakonische Werk Bamberg-Forchheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonischen Werk Bamberg-Forchheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Datum, Ort und Unterschrift