

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 & Hausnr.: _____

Poštanski broj & Grad / PLZ & Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefonski broj / Telefon-Nr.: _____

Datum rođenja / Geburtsdatum _____

Članarina za **godinu dana / Jahresmitgliedsbeitrag:** **20,- €**
(Pristupna godina se računa kao cijela godina / Das Beitrittsjahr wird als volles Jahr berechnet)

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Förderverein der Kroatischen Katholischen Mission Berlin e.V. (vom Verein auszufüllen)

Mitglieds-Nummer: _____
(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: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____