



**JA,** ich möchte das Prämonstratenserkloster Magdeburg, seine Aufgaben und die wertvolle Arbeit unterstützen.

Ich spende einen Beitrag in Höhe von (bitte ankreuzen): **SEPA-Lastschriftmandat**

- einmalig<sup>1)</sup>
- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich
- Euro 20,-
- Euro 50,-
- Euro 100,-
- Euro 250,-
- Euro \_\_\_\_\_,\_\_\_\_

Gläubigeridentifikationsnummer: DE48ZZZ00002152602  
Ich ermächtige den Förderverein Prämonstratenserkloster Magdeburg e.V. den genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Prämonstratenserkloster Magdeburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein Prämonstratenserkloster Magdeburg e.V. bis auf Widerruf einen festen Beitrag als Spende von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzieht.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Die beigefügte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

<sup>1)</sup>  Ich möchte einmalig selbstständig überweisen auf das unten angegebene Konto.

Meine Anschrift:

Meine Bankverbindung:

Name, Vorname des Kontoinhabers

Kreditinstitut

Straße / Hausnummer

DE\_ \_ \_ \_ \_

IBAN

PLZ / Ort

BIC

Telefon / email

Ich bitte um eine Zuwendungsbestätigung.

Datum, Unterschrift

Für Ihre Spenden sind wir sehr dankbar.

Sie möchten sich intensiver einbringen?  
Wir würden uns auch über Ihren Beitritt zu unserem Förderverein sehr freuen.  
Bitte beachten Sie dazu die Rückseite.

Förderverein Prämonstratenserkloster Magdeburg e.V.

c/o Katholisches Pfarramt St. Augustinus

Büchnerstraße 17, 39114 Magdeburg, Telefon:0391 / 66247-12



## **AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Prämonstratenserkloster Magdeburg e.V..

Ich erkenne die Satzung an.

### **Erklärung zum Lastschriftverfahren**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.datum \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Ich berechne den oben genannten Verein bis auf Widerruf, einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Mindestens 60,00 €) im Lastschriftverfahren abzubuchen von folgendem Konto:

IBAN: DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank, Ort: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Über die Annahme des Antrages entscheidet gemäß Satzung der Vorstand.

Die beigefügte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift**Homepage**

www.kloster-magdeburg.de

**e-mail**    vorsitzender.fv@kloster-magdeburg.de  
               schatzmeister.fv@kloster-magdeburg.de

**Bankverbindung**

Darlehnskasse Münster eG

IBAN DE81 4006 0265 0034 0953 00  
 BIC (SWIFT-CODE) GENODEM1DKM

**Vereinsregister**

Amtsgericht Stendal VR 5199

**Vorsitzender**

Prof. Dr. Christof Huth