

Bitte Formular ausgefüllt und unterschrieben per Fax an die 0221 / 13 52 58 oder per Post absenden.

PAX Vereinigung
Steinfelder Gasse 15
50670 Köln

Beitrittserklärung zur PAX-Vereinigung katholischer Kleriker e.V.

Name: _____ Vorname: _____
PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____
Tel: _____ Geburtstag: _____ Weihedatum: _____
Diözese: _____ E-Mail Adresse: _____

Hiermit ermächtige ich die PAX-Vereinigung katholischer Kleriker e.V. widerruflich den Jahresbeitrag in Höhe von 36,00 € (sowie eine Sonderspende für die PAX-Hilfe e.V. in Höhe vonEUR) durch die PAX-Bank eG, Köln von meinem Konto IBAN: DE _____ einzuziehen.

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT-MANDAT
Gläubiger-Identifikations-Nr.:
DE78 ZZZ 000 001 267 02

DATUM & UNTERSCHRIFT _____

Ein Widerruf des SEPA-Mandats ist generell jederzeit möglich, doch sollte er zur Sicherheit schriftlich erfolgen.

.....
Weitere Bemerkungen:

: