

# Passionsspielgruppe Dirgenheim e.V.



z.H. Peter Strobel  
Gartenstraße 8  
73467 Kirchheim / Dirgenheim  
Tel.: 07362 920909  
Mail: 1.vorstand@passion-dirgenheim.de

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Passionsspielgruppe Dirgenheim e.V.

Name: .....

Adresse: .....

PLZ / Wohnort: .....

Tel., Mobil: .....

Mail: .....

Geburtsdatum: .....

.....  
Ort, Datum (Unterschrift)

## **SEPA – Lastschriftmandat**

Ich verpflichte mich, die fälligen Beiträge per Lastschrift zu bezahlen und erteile hiermit der Passionsspielgruppe Dirgenheim Bankeinzugsermächtigung.  
Der aktuelle Jahresbeitrag in Höhe von 6,00 € wird zum 1. November eingezogen.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

.....  
Ort, Datum (Unterschrift des Kontoinhabers)

Die Aufnahme wurde am: .....bestätigt