



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Förderverein St. Jacobi e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

## Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag

- 20 Euro
- 30 Euro
- 50 Euro
- \_\_\_\_\_ Euro

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein St. Jacobi e.V.,  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut  
an, die vom Förderverein St. Jacobi e.V. auf mein  
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**Bitte beachten Sie die Rückseite!**

**Bitte senden Sie dieses Formular an:**

**Förderverein St. Jacobi e.V.  
Jacobikirchhof 2  
37073 Göttingen**