

Sankt-Jakobusbruderschaft  
Düsseldorf e.V.

Lützowstr. 245  
D-42653 Solingen

**Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft als:**

Einzelmitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 20,00€)  Ehepaar (Jahresbeitrag z.Zt. 30,00€)  korporatives Mitglied (Jahresbeitrag z.Zt. 50,00€)

**Einzugsermächtigung**

Ich/wir ermächtige(n) Sie hiermit, den von mir/uns zu zahlenden Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft in der Sankt-Jakobusbruderschaft e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Name des Zahlungsempfängers: Sankt-Jakobusbruderschaft Düsseldorf e.V.  
Anschrift des Zahlungsempfängers: Lützowstr. 245, 42653 Solingen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79JAK00001093677  
Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

---

Vorname, Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) - Straße und Hausnummer, PLZ, Stadt, Land

---

IBAN (max. 34 Stellen), BIC (8 oder 11 Stellen) des Zahlungspflichtigen

---

Telefon, Fax, E-Mail-Adresse

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)