



Anmeldung

Ich will Teil des HERZSCHLAG-Freundeskreis werden!

Ich möchte Teil des HERZSCHLAG-Freundeskreises werden und die Junge Kirche HERZSCHLAG unterstützen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der HERZSCHLAG-Freundeskreis ist kein Verein. Es bestehen keinerlei Verpflichtungen. Die Spenden werden unabhängig der Mitgliedschaft im Freundeskreises freiwillig an den Evangelischen Kirchenkreis Südharz gegeben.

Ich unterstütze die Junge Kirche HERZSCHLAG mit einem monatlichen Betrag von:

3 Euro **10 Euro** **15 Euro** _____ **Euro**

Ich unterschreibe das SEPA-Lastschriftmandat (Rückseite) und versende es postalisch.

Ich richte einen Dauerauftrag mit meiner Spende ein:

Evangelischer Kirchenkreis Südharz
IBAN: DE97 8205405200 31010090
BIC: HELADEF1NOR (Kreissparkasse Nordhausen)
Verwendungszweck: Spende HERZSCHLAG-Freundeskreis

Bei dieser Option fallen Verwaltungskosten an, bitte nutze das Lastschriftverfahren, um 100% deiner Spende Herzschlag zukommen zu lassen.

Ja, ich möchte drei- bis viermal im Jahr den **HERZSCHLAG-Freundesbrief** bekommen und über aktuelles bei HERZSCHLAG informiert werden. Der Freundesbrief wird per E-Mail und/oder per Post versendet. Ich kann mich jederzeit von diesem Freundesbrief (Newsletter) abmelden.

Ja, ich stimme zu, dass meine **personenbezogenen Daten gespeichert** werden und zur Kontaktaufnahme sowie zur Zusendung des Freundesbriefes verarbeitet werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Versenden per E-Mail: freundeskreis@herzschlag.me

Versenden per Post: HERZSCHLAG-Freundeskreis, Wallrothstraße 26, 99734 Nordhausen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Evangelischer Kirchenkreis Südharz
Straße und Hausnummer: Spiegelstraße 12
Postleitzahl und Ort: 99734 Nordhausen
Gläubigeridentifikationsnummer: DE61ZZZ00000080933
Mandatsreferenz: 6200/1120/_____

Nachname

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns freiwillige Spende durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Kirchengemeinde: Evangelischer Kirchenkreis Südharz
Zweck: Spende Jugendkirche

gültig ab: ____ . ____ . _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Zahlungsrhythmus: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich
fällig zum: 15.01. 15.01./15.07. 15.01./15.04./15.07./15.10. 15. d. Monats

Betrag: 3 Euro 10 Euro 15 Euro _____ Euro

Kontoinhaber

Name des/der Zahlungspflichtigen: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN des/der Zahlungspflichtigen: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

ausschließlich per Post versenden an: HERSCHLAG-Freundeskreis, Wallrothstraße 26, 99734 Nordhausen