

**Beitrittserklärung  
zum  
Verein der Freunde und Förderer der Kirche St. Marien zu Greifswald e.V.**

Ich möchte dem "Verein der Freunde und Förderer der Kirche St. Marien zu Greifswald e.V." beitreten:

|                            |  |  |
|----------------------------|--|--|
| als Person: <sup>(1)</sup> |  | <i>jährlicher Mitgliedsbeitrag mind. 20,00 €<sup>(2)</sup></i> |
| als juristische Person:    |  | <i>jährlicher Mitgliedsbeitrag mind. 40,00 €</i>               |

|                      |  |
|----------------------|--|
| Name:                |  |
| Vorname:             |  |
| Straße, Nr.:         |  |
| PLZ, Ort:            |  |
| Telefon:             |  |
| e-mail:              |  |
| Datum, Unterschrift: |  |

Ich gebe die Einzugsermächtigung für die jährliche Mitgliedsgebühr in Höhe von:

€ zum 01.05. jeden Jahres.

Bankverbindung:

|               |  |
|---------------|--|
| Name der Bank |  |
| BLZ           |  |
| Kontonummer   |  |
| ggf. IBAN     |  |

Diese Ermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

|                      |  |
|----------------------|--|
| Datum, Unterschrift: |  |
|----------------------|--|

<sup>(1)</sup> *Betreffendes bitte ankreuzen*

<sup>(2)</sup> *Rentner, Studenten, Arbeitslose zahlen die Hälfte; Ehepaare zahlen zusammen mind. 20,00 €*

**Verein der Freunde und Förderer der Kirche St. Marien zu Greifswald e.V.**

**Vorsitzender Dr. Reinhard Glöckner**

**Brüggstr. 35 17489 Greifswald**