



Beitrittserklärung zum

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Ja, ich werde Mitglied beim JuFA-Freundeskreis ejsa Regensburg

Ich beteilige mich mit _____ € jährlich

oder/und mein Beitrag besteht aus aktiver Mitarbeit

Datum, Unterschrift:

Jufa-Freundeskreis

Kontaktpersonen:

Postanschrift:

Tel.:

Bankverbindung:

Internet:

gegründet 2025

Ulrike Jankowfsky, Babsi Hellerbrand, Hilde Schwarzfischer, Lukas Heigl, Kathi Rhein, Moni Göttler

c/o ejsa Regensburg, Hemauerstraße 20a, 93047 Regensburg

0941/57068 * E-Mail: verwaltung@ejsa-regensburg.de

Gesamtkirchengem. Regensburg, Evangelische Bank eG, Verwendungszweck: Jufa-Freundeskreis ejsa

IBAN DE54 5206 0410 0001 6068 08

www.ejسا-regensburg.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Evang.-Luth. Gesamtkirchenverwaltung, Verwaltungsstelle

Am Ölberg 2, 93047 Regensburg

SEPA Gläubiger ID: DE 10 ZZZ00000284581

für ejsa Regensburg

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns jährlich zu entrichtenden Beitrag zum

JuFA-Freundeskreis ejsa Regensburg in Höhe von _____ €

jeweils zum 1. März (oder den darauffolgenden Werktag)

zu Lasten meines/unseres Kontos mit den Nummern

IBAN

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

BIC

[REDACTED]

Kreditinstitut: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Vor- und Zuname