

**Nordisch-Katholische Kirche in Deutschland  
Administratur St. Maria Magdalena**

(Martinuswerk e.V.)

Postfach 21 01  
59566 Warstein

**MITGLIEDSANTRAG**



©Martinuswerk 2018

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein:

Name:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Geburtstag:

Kontaktmöglichkeit  
(bspw. Telefon oder Email-Adresse):

**Gern bin ich bereit, folgenden Jahresbeitrag zu zahlen (bitte festlegen):**

- 20 Euro
- \_\_\_Euro

**Eine Kirchenmitgliedschaft ist mit dem Vereinsbeitritt ausdrücklich nicht verbunden!**

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft gemäß Artikel 6 (1) (b) der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, um Ihnen relevante Informationen zu Ihrer Mitgliedschaft zu senden. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Einschränkung Ihrer Daten.

Datum:

Unterschrift:

(Bitte Rückseite beachten!)

**Administratur St. Maria Magdalena  
(Martinuswerk)**

- eingetragener Verein  
- gemeinnützige Körperschaft  
- Vereinsregisterblatt: 1850  
(Amtsgericht Arnsberg)

**Vorsitzender:**

Priester Dr. Daniel Gerte, M.A.  
gerte@nordischkatholisch.de

**Schatzmeister:**

Dipl. Ing. Michael Berghoff  
berghoff@nordischkatholisch.de

**Bankverbindung:**

Martinuswerk  
Volksbank Hellweg eG  
IBAN: DE70 4146 0116 8516 8514 00  
BIC: GENODEM1SOE

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Nordisch-Katholische Kirche  
Administratur St. Maria Magdalena  
z. H. Dr. Daniel Gerte

Postfach 21 01

59566 Warstein

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE70 ZZZ 0000 2137 850

[Mandatsreferenz]

(auf Anfrage)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Martinuswerk e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Martinuswerk e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)