

# **Zeitschrift Effata - Impulse zu lebensnaher Spiritualität – Begleitheft zum Geistlichen Tag**

**Ich möchte Bezieher von „Effata“ sein** und ermächtige den Verein „Sasbacher Koinonia-Gemeinsamer Weg e.V.“, Carl- Netter-Str.7, 77815 Bühl den jeweiligen Betrag per Lastschrift einzuziehen. Das Abonnement kann ich jederzeit schriftlich zum Ende des zweimonatigen Erscheinungsdatums kündigen. Eventuell im Voraus bezahlte Zeitschriften und Porto werden Ihnen anteilig zurückerstattet.

**Der Jahresbetrag beläuft sich auf € 29,00 € inkl.**

**Versandkosten im Inland (Ausland auf Anfrage) oder digital über E-Mail auf 12,00 € und wird für das Kalenderjahr jeweils zum September per Lastschrift abgebucht.**

Ich ermächtige hiermit bis auf Widerruf den o. Verein den Betrag zum Fälligkeitstermin zu Lasten meines (unseres) untenstehenden Kontos durch Lastschrift abzubuchen. Wenn mein (unser) Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

## **Versandoptionen:**

Papierheft

E-Mail

|                      |   |                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|

**Name**

**Vorname**

**Geburtsdatum**

**Straße + Hausnummer**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

**PLZ**

**Ort**

**E-Mail**

**IBAN**

|                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|

**BIC**

**Name des Kreditinstituts**

|                      |       |                      |
|----------------------|-------|----------------------|
| <input type="text"/> | , den | <input type="text"/> |
|----------------------|-------|----------------------|

**Ort**

**Datum**

**Bankverbindliche Unterschrift**