

MITROPOLIA ORTODOXĂ ROMÂNĂ A GERMANIEI, EUROPEI CENTRALE ȘI DE NORD
PAROHIA ORTODOXĂ WIESBADEN



CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN PAROHIA WIESBADEN*

Subsemnatul(a)..... (nume anterior)
născut(ă) la data de..... în localitatea.....
cu domiciliul actual în localitateacod postal
str..... nr.
telefon.....
adresă de e-mail.....

Vă rog să mă primiți între membrii susținători ai Parohiei Ortodoxe Române Wiesbaden începând cu data de împreună cu familia mea compusă din următorii:

Numele și prenumele	Calitatea (soț, fiu, părinte)	Data nașterii	Adresă poștală și telefon (în cazul în care difera de mai sus)

Contribuția pe familie în suma de* EUR o voi depune lunar / trimestrial / anual prin virament bancar în contul parohiei Wiesbaden (datele bancare sunt la subsolul paginii).

Acest formular completat se înmânează parohiei pentru a fi luat(ă) în evidență ca membru.

Data

Semnătura

*) Calitatea de Membru se obține prin cerere scrisă și se menține prin plata regulată a contribuției (actualmente minimum 15,00 EUR lunar). În cazul în care calitatea de membru se solicită odată cu săvârșirea unei taine (Botez, Cununie, Învmormântare, etc.), se va achita o primă contribuție anuală integral (actualmente minimum 180,00 EUR anual) iar din anul calendaristic următor, plata contribuției se fă efectua conform opțiunii de mai sus. Contribuțiile plătite sunt nereturnabile.

Parohia Ortodoxă Wiesbaden
Preot/Pfarrer Cristian Vaida
Birou/Büro: Loh 13, D - 65199 Wiesbaden
Tel.: 0049 (0)611 137 93 67
Mobil: 0049 (0)179 123 52 60
mesaje@parohia-wiesbaden.de
www.parohia-wiesbaden.de

Date Bancare:
Rumänisch Orthodoxe Kirche Wiesbaden
IBAN: DE91 5105 0015 0277 0062 84
BIC: NASSDE55XXX
Nassauische Sparkasse Wiesbaden

Pentru autorizare de debitare directă completați mai jos:

Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir die Rumänische Orthodoxe Kirche Wiesbaden, der Mitgliederbeitrag bei Fälligkeit bis auf Widerruf von meinem/ unserem Konto abzubuchen:

Vorname / Name: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Beitrag: _____ Abbuchung: monatlich / vierteljährlich / jährlich ab: _____

Datum:

Unterschrift: