



**Mitgliedsantrag** (bitte senden an A.K.M., Postfach 1104, 85065 Eichstätt; oder Fax an 08423/985735)

- Ja, ich möchte Mitglied der Aktionsgemeinschaft Kyrillos und Methodios e.V. (A.K.M.) werden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15,- € pro Jahr, die vier Jahresausgaben des A.K.M.-Rundbriefes SLAVORUM APOSTOLI erhalte ich kostenlos.
- Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 15,- € überweise ich auf  Ich ermächtige die A.K.M., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 15,- € bis auf Widerruf von meinem Girokonto einzuziehen.

Ja, ich möchte die Christen in unseren Schwesterkirchen des Ostens regelmäßig unterstützen. Bitte buchen Sie den folgenden Betrag bis auf Widerruf von meinem Konto ab.

- 5,- €
- 15,- €
- 30,- €
- 50,- €
- \_\_\_\_\_ €

Die Abbuchung soll  monatlich  vierteljährlich  jährlich erfolgen.

Ich möchte, dass meine Spende für diese(s) Projekt(e) verwendet wird:

- Projekt: Verfolgte Christen
- Projekt: Syrien
- Projekt: Priester- und Theologenausbildung
- Projekt: Medizinische Hilfe
- Projekt: Ägypten
- Projekt: \_\_\_\_\_
- Projekt: Mess-Stipendien
- Projekt: Irak
- Projekt: nicht zweckgebunden

Aktionsgemeinschaft Kyrillos und Methodios e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000301275

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Aktionsgemeinschaft Kyrillos und Methodios e.V., Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Aktionsgemeinschaft Kyrillos und Methodios e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**A.K.M. Bestellschein** (bitte senden an A.K.M., Postfach 1104, 85065 Eichstätt; oder Fax an 08423/985735)

Meine Bestellung möchte ich wie folgt bezahlen:  per Rechnung  per Bankeinzug

Bestellnummer	Beschreibung	Anzahl	Preis €	Gesamt €
<b>Gesamtsumme</b>				

zzgl. Versandkostenanteil je nach Größe der Sendung

**A.K.M. Girokonto Deutschland**  
 Ligabank, Konto 7621868  
 IBAN: DE61 7509 0300 0007 621868  
 BIC: GENODEF1M05

**A.K.M. Spendenkonto Deutschland**  
 Ligabank, Konto 7644000  
 IBAN: DE17 7509 0300 0007 6440 00  
 BIC: GENODEF1M05

**A.K.M. Konto Österreich**  
 P.S.K. Wien, Konto 7509920  
 IBAN: AT90 6000 0000 0750 9920  
 BIC: OPSKATWW