

FÖRDERVEREIN FÜR CARITATIV-DIAKONISCHE DIENSTE E.V.
– VORMALS KRANKENPFLEGEVEREIN E.V. –
WALZBACHTAL-JÖHLINGEN

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein für caritativ-diakonische Dienste e.V.
ab 01.01. _____

Name der Familie bzw. Einzelperson: _____

Straße: _____

Tel.-Nr.: _____

eMail (wenn vorhanden): _____

Walzbachtal, den _____

Unterschrift

PS: Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins ist DE08ZZZ00000226611

FÖRDERVEREIN FÜR CARITATIV-DIAKONISCHE DIENSTE E.V.
– VORMALS KRANKENPFLEGEVEREIN E.V. –
WALZBACHTAL-JÖHLINGEN

Einzugsermächtigung zur SEPA-Basis-Lastschrift von meinem Konto

Ich ermächtige widerruflich den Förderverein für caritativ-diakonische Dienste e.V. den Jahresbeitrag z.Zt. von EUR 25,00 von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins DE08ZZZ00000226611 habe ich zur Kenntnis genommen.

Name: _____

Adresse: _____

IBAN DE _____

BIC GE _____

Name und Ort der Bank: _____

Walzbachtal, den _____

Unterschrift