

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Förderverein Sozialstation e. V. Biebental

Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 2 €.

Ich bin bereit jährlich € zu zahlen.

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Der Förderverein Sozialstation e. V. Biebental wird ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jährlich/halbjährlich einzuziehen.

Bank:	Konto Nr.:
Datum:	Unterschrift: