

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die passive Mitgliedschaft im Verein **Sorgentreff e.V.**

Name / Vorname _____

Strasse / Hausnr. _____

Geburtsdatum _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

Email _____

- Ich zahle Jährlich Halbjährlich Vierteljährlich
- 36 18,00 9,00
- 50 25 12,50
- 100 50 25
- anderer _____ anderer _____ anderer _____

- Ich überweise den Betrag an:
Sorgentreff e.V.
Raiffeisenbank Baunatal e.G.
Kto: 7242298
BLZ 520 641 56

IBAN DE64520641560007242298
BIC GENODEF1BTA

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag / Name

- Ich erteile dem Sorgentreff e.V. eine stets widerrufliche Einzugsermächtigung:

Geldinstitut _____

BLZ _____

Kontonummer _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Ort, Datum, Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten _____

S
O
R
G
E
N
T
R
E
F
F
e
V.