Werden sie Mitglied im:

BEITRITTSERKLÄRUNG vom

	ches Altena
Werden sie Mitglied im: Förderverein Evangelisches Altenheim Berg	neustadt e.V.
Hauptstraße 41 51702 Bergneustadt	E ALTENHEIM CO P
	rlich € 15,00. m April, bzw. kurzfristig nach Eintritt. tellen wir auf Wunsch eine Spendenbescheinigung aus.
BEITRITTSERKLÄRUNG v	vom
	gliedschaft. Ich erkenne die Satzung in der jeweiligen gültigen Fassung an und ichen Beitrag von Euro.
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Plz/Wohnort	
SEPA-Lastschriftmandat einer	wiederkehrenden Lastschrift
Förderverein Ev. Altenheim Be Hauptstraße 41 51702 Bergneustadt Gläubiger-Identifikationsnumn Mandatsreferenz	
	rein Ev. Altenheim Bergneustadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels eich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Ev. Altenheim Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten labei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vorname und Name (Kontoinh	aber falls abweichend)
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut	
DE / / _ IBAN	/////

Ort, Datum und Unterschrift