Seniorenhilfe Dietzenbach e. V.

MITEINANDER SHD FÜREINANDER

Beitrittserklärung | Einzugsermächtigung

Ich/wir trete/n hiermit der Seniorenhilfe Dietzenbach e. V. bei

Name, Vorname .....

Geburtsdatum.....

Name, Vorname (Partner) .....

Geburtsdatum.....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

Mitglieds-Nr. 1

.....

Mitglieds-Nr. 2

.....

Bezirk

.....

Der Jahresbeitrag beträgt pro Person 7,00 €	gesamt	……..... €
Zusätzlicher, freiwilliger Förderbeitrag	einmalig	……..... €
	jährlich	……..... €
Gesamtbetrag		……..... €

Ich/wir ermächtige/n hiermit die Seniorenhilfe Dietzenbach e. V., widerruflich meinen/unseren Jahres- und Förderbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Bankverbindung Institut .....

BLZ .....

Konto .....

Kontoinhaber .....

Ihre Daten werden nach den Vorschriften des Budendatenschutzgesetzes behandelt und ausschließlich für die interne Vereinsarbeit verwendet.

....

Datum Unterschrift

Seniorenhilfe Dietzenbach e. V., Marktstr.2 a, 63128 Dietzenbach, Fon 0 060 74 / 3 57 77, Fax 81 47 91