

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/ unseren Beitritt zum Förderverein des Diakonischen Werkes
Altholstein

Meine Daten:

Name, Vorname _____

Name des Partners (bei Paaren) _____

Firma _____

Strasse, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Ich / Wir zahlen pro Kalenderjahr:

- 30,- € für eine Einzelmitgliedschaft
- 48,- € für eine Paarmitgliedschaft
- 100,- € für Firmen, Vereine

auf das Konto des Fördervereins des Diakonischen Werkes Altholstein

IBAN DE 48 5206 0410 0006 4348 00

BIC GENODEF 1EK1

bei der Evangelischen Darlehnsgenossenschaft, **Zweck: Mitgliedsbeitrag**

- bitten wir per Lastschrift von meinem/ unserem Konto abzubuchen:**

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Datenschutz: Ihre Daten werden auf Grund gesetzlicher Grundlagen vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.