

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Förderverein „Freundeskreis Bethesda e. V.“.

Name: _____ Unterschrift: _____

Vorname: _____

Name: _____ Unterschrift: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto abgebucht wird. Der Jahresmindestbeitrag beträgt 25,-- Euro für Einzelpersonen / 40,-- Euro für Ehepaare. Für höhere, freiwillige Jahresbeiträge sind wir dankbar. Beiträge, die den Jahresbeitrag überschreiten, werden als Spende ausgewiesen.

Ich /Wir möchte(n) einen Jahresbeitrag von _____ Euro zahlen.

Kreditinstitut BIC

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____