



JOHANNITER-HILFSGEMEINSCHAFT WIESBADEN

HESSISCHE GENOSSENSCHAFT DES JOHANNITERORDENS

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Johanniter-Hilfsgemeinschaft Wiesbaden der Hessischen Genossenschaft des Johanniterordens:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Stadt: _____

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, einen Jahresbeitrag von 25,00 € (Einzelpersonen; 30,00 € Ehepaare), fällig am 01. März jeden Jahres, zu zahlen.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift/en

Beiträge und Spenden werden als abzugsfähig durch das Finanzamt anerkannt. Höhere Jahresbeiträge werden dankbar entgegengenommen.

Konto der Johanniter-Hilfsgemeinschaft Wiesbaden:

IBAN: DE30 5107 0024 0030 5730 00

BIC: DEUTDEDB510

Beitrittserklärung bitte rücksenden an:

Frau Elisabeth Rohde, Mozartstraße 1, 65193 Wiesbaden