

Förderverein Christliche Sozialstiftung Hohentengen e.V.

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Ich will Mitglied im Förderverein Christliche Sozialstiftung Hohentengen e.V. werden und ermächtige Sie widerruflich den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

15.- € (Einzelbeitrag)

20.- € (Familienbeitrag)

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

zu Lasten meines Kontos:.....

bei der: (Bankinstitut).....

Kontonummer:.....

IBAN:

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort:.....Datum:.....Unterschrift:.....