B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Förderverein Sozialstation Adenau-Altenahr e.V.

Anschrift: Kirchstraße 19, 53518 Adenau

_____

Name Vorname Geb.-Datum

_____

PLZ Wohnort Straße Telefon-Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Sozialstation Adenau- Altenahr e.V. ab dem Jahr _____

Der Beitrag beträgt jährlich _____ €. (Mindestbetrag jährlich 6,00 €). Er ist nicht teilbar und wird bei Austritt während des Jahres nicht anteilmäßig erstattet.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Sozialstation Adenau-Altenahr e.V. ab dem Jahr _____ den jährlichen Beitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen.

_____ _____ _____

Name der Bank Konto-Nr. BLZ

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

oder

Ich überweise meinen Jahresbeitrag im 1. Quartal eines jeden Jahres auf das Konto des Fördervereins Konto-Nr. 202 200 bei der KSK Ahrweiler, BLZ 577 513 10 oder Konto-Nr. 605 4050 bei der Volksbank Bad Neuenahr-Ahrweiler, BLZ 577 615 91.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift