

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein
Diakonisches Werk Hof e.V. – Evangelische Stadtmission
95028 Hof/Saale, Klostertor 2

Eintrittsdatum: _____

Beitrag: _____ EURO jährlich
(Mindestbeitrag: € 15,00 jährlich)

Name und
genaue Adresse
des Mitgliedes: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit ermächtige ich Sie, den Jahresbeitrag zum Verein Diakonisches Werk Hof e.V. – Evangelische Stadtmission vom nachstehenden Konto abzubuchen.
Diese Ermächtigung ist stets widerruflich.

Bankinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Jahresbeitrag: _____

Kontoinhaber:
Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Ich überweise meinen Beitrag auf das Konto Nr. 380210245 bei der
Sparkasse Hochfranken BLZ 780 500 00.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich erbitte eine Zuwendungsbestätigung für den Mitgliedsbeitrag.