

Christliches Sozialwerk
Degerndorf – Brannenburg – Flintsbach e.V
83126 Flintsbach
Tel. 0 80 34/43 83
Fax. 0 80 34/30 78 77
Email: pdl@pflegefueralle.de



Beitrittserklärung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

Email

Ich möchte das **Christliche Sozialwerk Degerndorf-Brannenburg-Flintsbach e.V.** unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Ich bin damit einverstanden, dass

- mein Mitgliedsbeitrag von derzeit **30,00 €** jährlich
- zusätzlich** zu meinem Mitgliedsbeitrag noch eine Spende von**€/jährlich**
- zusätzlich** zu meinem Mitgliedsbeitrag noch eine Spende von**€/monatlich**

von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN: _____

BIC: _____

bei der (Geldinstitut) _____

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift