

Antrag auf Mitgliedschaft

Förderverein Tagespflege Im Kreuz zu Haus e.V. Bühlstr. 33, 95488 Eckersdorf

Nachname, Vorname:	
Geburtstag:	
PLZ, Wohnort:	
Straße:	
Telefon:	
E-Mail:	

Mitgliedsbeitrag 48,00 EUR oder mehr (auf Antrag auch weniger möglich)	Mitgliedsbeitrag bitte hier eintragen: _____ EUR pro Jahr
--	---

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Ich erteile Ihnen eine widerrufliche Einzugsermächtigung
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche eine Spendenquittung
Geldinstitut:	
Bankleitzahl:	
Konto-Nummer:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift