

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Verein für Gemeindediakonie Marktedwitz und Umgebung e. V. (Mindestbeitrag EUR 20.-)

Ich trete dem Diakonieverein ab ..... bei und unterstütze seine Arbeit mit dem  Mindestbeitrag\*) [ ] einem Beitrag in Höhe von ..... EUR\*).

Ich ermächtige den Diakonieverein, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto

IBAN-Nr.:

BIC-NR.: ..... bei ..... abzubuchen.

Name, Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Tel.-Nr.: .....

Datum: .....

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

.....

(Unterschrift)