



Freunde und Förderer des Altenzentrums Porz-Urbach e. V.

AUFNAHMEERKLÄRUNG

Ich/Wir möchte(n) Mitglied im Verein der Freunde und Förderer des Altenzentrums Porz-Urbach werden.

Der Mindest-Jahresbeitrag beträgt 12 €.

Mein Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt _____ €

Zahlungsweise:

ÜBERWEISUNG auf Konto 167062959 bei der Sparkasse KölnBonn,
BLZ 370 501 98

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bitte belasten Sie den Betrag ab _____

von meinem Konto _____

bei der _____

BLZ _____

Der Betrag soll wie folgt belastet werden:

Monatlich Vierteljährlich

Halbjährlich Jährlich

Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Steuerabzugsfähige Spendenquittung

Ja Nein

Name: _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

Plz, Ort _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers
