



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 das Konto bei der Sparkasse KölnBonn:

IBAN: DE74 37050198 0167062959

BIC: COLSDE33

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bitte belasten Sie den Betrag ab _____ von meinem Konto:

IBAN _____

BIC _____

Der Betrag soll wie folgt belastet werden:

Halbjährlich Jährlich

Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Eine steuerabzugsfähige Spendenquittung wird zum Jahresende übersandt.

Name: _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

Plz, Ort _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers
