



Diakonieverein Gäufelden e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zum Diakonieverein Gäufelden e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE06 ZZZ0 0000 2981 36

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag € 36,-)
- Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag € 48,-) bitte alle Namen eintragen
- Ich ermächtige den Diakonieverein Gäufelden widerruflich, meinen Jahresbeitrag bei Fälligkeit von nachstehendem Konto abzubuchen
- Mit der Speicherung dieser personenbezogenen Daten bin ich einverstanden

IBAN DE

Bank

Überweisung oder Barzahlung auf die Vereinskontoen ist möglich.

Name 1

geboren am

Unterschrift

Name 2

geboren am

Unterschrift

Straße

PLZ / Ort

E-Mail / Telefon

Datum