

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### **VEREIN ZUR FÖRDERUNG CHRISTLICHER SOZIALARBEIT E.V.**

und verpflichte mich, einen Betrag zu leisten in Höhe von

monatlich

Euro  2,50  5,-  10,-  15,-  20,-  50,-  100,-  \_\_\_\_

(Der Mindestbeitrag beträgt monatlich Euro 2,50)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den

### **VEREIN ZUR FÖRDERUNG CHRISTLICHER SOZIALARBEIT E.V.**

monatlich  bis auf Widerruf-, meinen genannten Mitgliedsbeitrag  
 vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift