

An den
Vorstand des Fördervereins
für das Diakoniezentrum
"Haus Gottesfriede" e.V.
Schleusenstraße 50

FAX-NUMMER: 03362/779-129

15569 Woltersdorf

AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich möchte helfen. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein für das Diakoniezentrum "Haus Gottesfriede" e.V., Woltersdorf.

Den jährlichen Betrag von zur Zeit 20 Euro werde ich wie folgt entrichten (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Hiermit erteile ich Ihnen bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung von meinem Konto bei der

Name der Bank

BLZ

Konto-Nummer

- Ich werde den Betrag jährlich bis auf Widerruf auf das Konto des Fördervereins überweisen (EKK Kassel, BLZ 520 604 10, Kto.Nr. 8 011 028)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Tel.Nr.

Ort, Datum

Unterschrift