

FÖRDERVEREIN STAUFENBERG DER DIAKONIESTATION LUMDATAL e.V.

Aufnahmeantrag

Name Vorname

Straße, Haus-Nr. / Postfach

PLZ Ort

Stadtteil 01 = Staufenberg / 02 = Treis / 03 = Mainzlar / 04 = Daubringen / 05 = Lollar

15 = andere Ortsteile / andere Orte

Telefon

Geburtsdatum Eintrittsdatum

Geschlecht W = weiblich / M = männlich Zahlungsart B = Barzahlung / L = Lastschriftinzug

Beitragsschlüssel 01 Mindestbeitrag im Jahr 12,50 Euro
02 15,00 Euro 06 37,00 Euro
03 18,00 Euro 07 61,00 Euro
04 25,00 Euro 08 92,00 Euro
05 31,00 Euro 09 123,00 Euro
10 50,00 Euro mit Zusatzbetrag

Name Kontoinhaber (wenn abweichend vom Mitglied)

Kontonummer Bankleitzahl

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Vorstand des Fördervereins Staufenberg der Diakoniestation Lumdatal e.V. den Beitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. – Nur wenn die Bankverbindung angegeben ist –.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden. **Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung an.**

.....
Ort, Datum Unterschrift