

Mitgliedserklärung

Den gemeinnützigen Förderverein Fistula e.V. (VR 1174) möchte ich durch meine Mitgliedschaft unterstützen.



Neue Heimat 7
D - 76646 Bruchsal
Telefon +49 7257 6429
Email: info@fistula.de
www.fistula.de

Name, Vorname
Straße
PLZ, Wohnort
Tel.-Nr
E-Mail

als **Mitglied** zahle ich einen **jährlichen** Beitrag von _____ €

als **Mitglied** zahle ich einen **monatlichen** Beitrag von _____ €

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Einzugsermächtigung (nur bei wiederkehrenden Zahlungen möglich)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000592569

Name, Vorname
Bank
IBAN
BIC (SWIFT-CODE)

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Diese Einzugsermächtigung gilt solange, bis sie widerrufen wird.

Volksbank Bruchsal-Bretten

IBAN: DE22 6639 1200 0041 0500 04

BIC (SWIFT-CODE): GENODE61BTT

Bitte dieses Dokument
per E-Mail senden:
info@fistula.de