

An den
Förderverein
Zentrum für Drogenhilfe e.V.
Demmeringstr. 47-49
04177 Leipzig



Das Wenige, das du tun kannst, ist viel! Albert Schweitzer

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft in Ihrem Verein und erkenne die Satzung an.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mailadresse:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e.V. Leipzig, den monatlichen Beitrag von 5 € jeweils als Gesamtsumme von 60,00 € (siehe Satzung) zum 28. Februar des laufenden Jahres von meinem nachfolgend genannten Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

(soweit nicht mit dem o. a. identisch)

Kreditinstitut:

IBAN:

Falls durch mich keine Einzugsermächtigung gewünscht wird, werde ich den Beitrag gemäß Beitragsordnung auf folgendes Konto überweisen:

Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e.V.

IBAN: DE57 3702 0500 0003 5010 00

Bank für Sozialwirtschaft

Zweck: Name/Mitgliedsbeitrag

.....
Ort, Datum, Unterschrift