Aufnahmeantrag

Ich möchte aktives / förderndes ¹ M i t g I i e d im Freundeskreis des soziotherapeutischen Wohnheimes Eggenhof e.V. werden.



	Mitglieds-Nummer 100 ²
Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	
Die Ziele und Bemül Und zwar:	hungen des Freundeskreises unterstütze ich ab sofort.
als Mitglied mi	it einem Jahresbeitrag von (Mindest-Jahresbeitrag 12 €)
	eitrag buchen Sie von meinem Konto ab. Rückseite vollständig ausfüllen –
Sparkasse Utte	itrag überweise ich auf das Konto des Freundeskreises enreuth DE54 7635 0000 0060 0226 26 oder k Uttenreuth DE88 7636 0033 0000 3125 76
	ine Spendenbescheinigung fürs Finanzamt. und Beiträge sind steuerlich absetzbar.
☐ Bei folgenden	Aufgaben möchte ich gerne mitwirken:
tand Stephan Aumüller Hofm	igweg 4, 91080 Uttenreuth Tel. 0174 1973 007 mail: eggenhof.e.v@gmail.com mill: eggenhof.e.v@gmail.com Tel. 0177/5505088 Tel. 09131/537225

23

¹ Zutreffendes bitte unterstreichen

² Wird vom Kassier ausgefüllt

Freundeskreis des soziotherapeutischen Wohnheimes Eggenhof e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE4310100000086010

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Freundeskreis Eggenhof widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angeführten Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Eggenhof, Zahlungen von meinem unten angeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Eggenhof auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	DE (Ihre IBAN Nummer finden Sie auf dem Kontoauszug rechts unten)
BIC (8 oder 11	Stellen)
oder	
Kontonummer	
BLZ	
bei der	
Uttenreuth, den	