Freundeskreis Sankt Joseph e. V.

Hiltroper Str. 385, 44805 Bochum, Fax (02 34) 8908598

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Freundeskreis Sankt Joseph e. V.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

eMail: _____

Geburtsdatum: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Art der Mitgliedschaft:

- ☐ Einzelmitgliedschaft (2,00 €/Monat)
- ☐ Partnermitgliedschaft (3,00 €/Monat)
  mit: _____
  Geb.-Dat.: _____

Ich ermächtige den Freundeskreis Sankt Joseph e. V. meine Beiträge, bis auf Widerruf, jährlich im Voraus per Lastschrift von folgendem Bankkonto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Mitglied