

# Beitrittsanmeldung Ehepaare Förderverein Sozialpsychiatrie nord-westlicher Landkreis Konstanz e.V.

c/o Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Konstanz e.V.  
Heinrich-Weber-Platz 2  
78224 Singen

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

Angestellte/r       Hausfrau/mann       Schüler/in  
 Arbeiter/in       Rentner/in/Pensionär/in       Student/in  
 Beamter/in       selbständig       Auszubildende/r

Diese Angaben dienen ausschließlich statistischen Zwecken

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße (nur wenn abweichend von oben) \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

Angestellte/r       Hausfrau/mann       Schüler/in  
 Arbeiter/in       Rentner/in/Pensionär/in       Student/in  
 Beamter/in       selbständig       Auszubildende/r

Diese Angaben dienen ausschließlich statistischen Zwecken

Die angegebenen Daten werden - soweit einschlägig - unter Berücksichtigung der §§ 1-11 und 27-38 Bundesdatenschutzgesetz erhoben, gespeichert und genutzt. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.

Als Jahresbeitrag zahlen wir €  26,-       \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Förderverein den Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ von meinem Konto Nr.

\_\_\_\_\_ bei der Bank \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Datum, Unterschrift

Ich spende einmalig € \_\_\_\_\_