

Beitrittsanmeldung

Förderverein Sozialpsychiatrie nord-westlicher Landkreis Konstanz e.V.

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____

Eintrittsdatum _____

Beruf/Tätigkeit _____

<input type="radio"/> Angestellte/r	<input type="radio"/> Hausfrau/mann	<input type="radio"/> Schüler/in
<input type="radio"/> Arbeiter/in	<input type="radio"/> Rentner/in/Pensionär/in	<input type="radio"/> Student/in
<input type="radio"/> Beamter/in	<input type="radio"/> selbständig	<input type="radio"/> 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 zahle ich € 5,- 16,- _____

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

_____ bei der Bank _____

BLZ _____ einzuziehen.

Datum, Unterschrift

Ich spende einmalig € _____

Beitrittsanmeldung für juristische Personen, eingetragene Vereine, Verbände, Vereinigungen oder Körperschaften des öffentlichen Rechts

Förderverein Sozialpsychiatrie nord-westlicher Landkreis Konstanz e.V.

Name _____
Vertreten durch _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____

Eintrittsdatum _____

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 € 52,- _____

Hiermit ermächtige ich den Förderverein den Jahresbeitrag in Höhe von € _____ von unserem

Konto Nr. _____ bei der Bank _____

BLZ _____ einzuziehen.

Datum, Unterschrift, Stempel

Wir spenden einmalig € _____