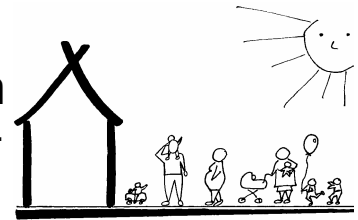


Familienzentrum Henstedt-Ulzburg e.V.
Hamburger Str. 8
Ulzburg-Center
24558 Henstedt-Ulzburg
Tel.: 04193/808796

Familienzentrum Henstedt-Ulzburg e.V.



.....

Ja! Ich werde Fördermitglied des Familienzentrums Henstedt-Ulzburg e. V.

Mitgliedsbeitrag: ab 15,- € pro Jahr

Ich erteile dem Familienzentrum Henstedt-Ulzburg e.V. hiermit folgende Einzugsermächtigung, die ich jederzeit widerrufen kann:

Ich zahle ab (Monat/Jahr)

meinen persönlichen Mitgliedsbeitrag von €

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

.....

Nachname:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ-Ort:

Tel.-Nr.:*

E-Mail:*

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Der Beitrag wird im Monat nach Eingang und Bearbeitung der Eintrittserklärung weisungsgemäß jährlich, halbjährlich oder vierteljährlich von Ihrem Konto abgebucht. Nach Ende des Kalenderjahres erhalten Sie automatisch eine Spendenbescheinigung von uns.

*) Die Angabe von Telefonnummer und E-Mail Adresse ist optional und erleichtert uns eine eventuelle Kontaktaufnahme.

Ort, Datum:

Unterschrift: