

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Krankenpflege- und Altenzentrumsförderverein St. Elisabeth Mühlheim und Stetten

und bin bereit, den jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag (z.Zt. 16,00 Euro) zum 15. Mai jeden Jahres zu bezahlen.

Darüber hinaus bin ich stets widerruflich zur Spende eines jährlichen Förderbeitrags von€ bereit.

Name:..... Vorname.....

Straße:..... Ort:.....

geb.am:.....

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige den Krankenpflege- und Altenzentrumsförderverein St. Elisabeth Mühlheim und Stetten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Krankenpflege- und Altenzentrumsförderverein St. Elisabeth Mühlheim und Stetten auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:.....

BIC:.....

Bank:.....

Mandatsnummer = Mitgliedsnummer

Datum:..... Unterschrift:.....

**Krankenpflege- und Altenzentrumsförderverein
St. Elisabeth Mühlheim und Stetten
Buchenweg 3
78570 Mühlheim/Donau
Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000848030
IBAN: DE11643613590081239009
BIC: GENODES1RDH
Bank: Raiffeisenbank Donau-Heuberg eG**

**Vorstand: Harald Traub
Buchenweg 3
78570 Mühlheim/Donau

Kassierer: Sabine Lang
Tannenweg 2
78570 Mühlheim/Donau**