

Spende / Mitgliedschaft

(*Zutreffendes bitte ankreuzen, nicht Zutreffendes streichen)

* Ich möchte den Verein mit einer einmaligen Spende in Höhe von EUR unterstützen.

* Ich möchte den Verein regelmäßig in Höhe von EUR als Spender* monatlich/jährlich unterstützen. Ich möchte **kein Mitglied** werden.

* Ich möchte den Verein unterstützen und erkläre hiermit meine **Mitgliedschaft** im Verein.
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt EUR jährlich/monatlich*.
(mindestens 7,- EUR jährlich pro Person)

* Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, den von mir/uns* zu entrichtenden Beitrag/ die Spende* von meinem/unserem Konto

IBAN:

BIC SWIFT:

bei der: (Geldinstitut)

zur Gutschrift auf das Konto des Sozialwerks Dürener Christen einzuziehen. Das Geldinstitut ist nicht zur Einlösung verpflichtet, wenn mein/unser*) Konto keine Deckung aufweist.

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Tel.: (freiwillige Angabe)

E-Mail: (freiwillige Angabe)

Geburtsdatum: (freiwillige Angabe)

Ort, Datum, Unterschrift: