

An den
Freundes- u. Fördererkreis des
Ev. Altenheim Odenkirchen e. V.
z.H. Jürgen Busse
Elbestr. 24
41199 Mönchengladbach

Sehr geehrte Damen und Herren,

verwenden Sie für Ihre Beitrittserklärung dieses Blatt und schicken Sie es an die obige Anschrift. Oder geben Sie dieses Blatt im Ev. Altenheim Odenkirchen, Schmidt-Bleibtreu-Straße 15 – 25 ab.

Mit freundlichen Grüßen

**Freundes- und Fördererkreis
des Evangelischen Altenheims Odenkirchen eV**

Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir dem „Freundes- und Fördererkreis des Evangelischen Altenheims Odenkirchen e.V.“ ab dembei.

Vor- und Zuname:

Adresse:

Meinen / Unseren Mitgliedsbeitrag setze(n) ich/wir auf jährlich EUR fest
(Der Mindestbeitrag beträgt 12,- EUR jährlich).

Ich/Wir überweisen den Mitgliedsbeitrag auf das Konto bei der Stadtparkasse Mönchengladbach (wenn möglich jährliche Überweisung / bzw. Dauerauftrag):

IBAN: DE81 3105 0000 0000 1219 39

BIC: MGLSDE33

Datum / Unterschrift:

SEPA Lastschrift bitte wenden....▶

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE95ZZZ00001075638**

Mandatsreferenz: **wird vom Verein nachgetragen**

Beitrag:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Erste Fälligkeit: **wird Ihnen gesondert mitgeteilt**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Freundes- und Fördererkreis des Evangelischen Altenheims Odenkirchen e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Freundes- und Fördererkreis des Evangelischen Altenheims Odenkirchen e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Datum

.....
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)