

Beitrittserklärung

für den **Förderverein Waisenstift Varel e.V.**,
Waisenhausstr. 19 in 26316 Varel

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Waisenstift Varel e.V.

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

Den Jahresbeitrag von 12,00 € jährlich (vorbehaltlich des Beschlusses des Vorstandes) werde ich überweisen * / ziehen Sie bitte im SEPA-Verfahren von meinem Konto

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

ein.

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift)

* Nichtzutreffendes bitte streichen