



Förderverein der Ambulanten Krankenpflege und Ökumenischen
Nachbarschaftshilfe Starnberger See e.V.

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Fördermitglied des Seestern e.V. werden.

Seestern e.V.

Hanfelder Str. 10

D-82319 Starnberg

oder an die Faxnummer: **08151-65 208-20**

Kontaktdaten:

Name:.....

Vorname:.....

Strasse:.....

PLZ / Ort:.....

Tel.Nr:.....

Geburtsdatum:.....

E-Mail:.....

Bankverbindung:

Bank:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Bitte buchen Sie den unten
angegebenen
Jahresbeitrag von
meinem Konto ab:

25 EUR

50 EUR

75 EUR

100 EUR

..... EUR

Die Einzugsermächtigung
kann ich jederzeit
widerrufen.

.....
Datum

.....
Unterschrift