



Beitrittserklärung

Hiermit werde ich/werden wir Mitglied(er) im Förderverein St. Johannes-Stift e.V.

Name(n), Vorname(n)

Geburtsdatum bzw. Geburtsdaten

Straße

Haus-Nr.

Ort

PLZ

Festnetz-Nummer

Mobil-Nummer

E-Mail-Adresse(n)

Ihre Spende ist steuerlich absetzbar.

Spendenbescheinigungen erhalten Sie am Beginn des darauf folgenden Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Euro _____ monatlich

Euro _____ jährlich

Euro _____ Spende, einmalig

☐ bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein St. Johannes-Stift e. V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Meine / unsere personenbezogenen Daten werden ausschließlich für die internen Verwaltungszwecke des Fördervereins genutzt und nicht weitergegeben. Mit der Verarbeitung der Daten bin ich/sind wir einverstanden.

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift(en)