

Förderverein sozialer Einrichtungen Oestrich-Winkel e. V.
Vorsitzende Astrid Glüsenkamp, Sudetenstr. 9, 65375 Oestrich-Winkel

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte dabei sein und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein sozialer Einrichtungen Oestrich-Winkel e. V. und erkenne die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an. (Datenschutzerklärung wird ausgehändigt)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab dem 1. Januar 2020

für die Einzelperson und Familienmitgliedschaften	€/monatlich	6,00
und für juristische Personen	€/jährlich	50,00

Als Monatsbeitrag zahle ich _____ Euro _____
und bitte diesen jährlich halbjährlich
im Voraus von meinem Konto:

Konto-Nr.: _____ bei der _____ (Bank)

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Die Mitgliedschaft soll ab _____ (höchstens 6 Monate rückwirkend) gelten

Ort, Datum

Unterschrift

Die **Beitrittserklärung ausgefüllt und unterschrieben** senden an:

Schatzmeisterin Frau Jutta Mehrlein, E-Mail: jutta.mehrlein@pflegezuschuss.de

Tel. 06723/5404

Mobil: 0171 7736285