



# **Förderverein der Alten- und Behindertenhilfe der Barmherzigen Brüder in Rilchingen**

## **Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum Förderverein der Alten- und Behindertenhilfe der Barmherzigen Brüder in Rilchingen.

Name:.....Vorname:.....

Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Datum:.....Unterschrift:.....

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12 Euro.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ein Jahresbeitrag  
in Höhe von

.....Euro

im Einzugsverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber:.....

Konto-Nr.:.....BLZ:.....

Bank:.....

Ort/Datum:.....

Unterschrift:.....