



Mitgliedschaftsantrag

zur Aufnahme als Mitglied im Albert-Schweitzer-Kinderdorf und Familienwerke Thüringen e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ/Ort:	_____
Tätigkeit:*	_____	Geburtsdatum:	_____
Tel. priv.:*	_____	Tel. dienstl.:*	_____
Fax priv.:*	_____	Fax dienstl.:*	_____
E-Mail:*	_____		

- Ich bin damit einverstanden, dass Vereinspost auch per E-Mail erfolgen kann.

Hiermit erkenne ich die derzeit gültige Satzung und Beitragsordnung des Albert-Schweitzer-Kinderdorf und Familienwerke Thüringen e.V. an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillige Angaben.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Albert-Schweitzer-Kinderdorf und Familienwerke Thüringen e.V. widerruflich, meinen

- jährlichen Beitrag in Höhe von 24,00 €/ anteilig bei Eintritt im laufendem Jahr und
 zusätzlich eine Spende in Höhe von€ (bitte selbst festlegen),

bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC (SWIFT-Code): _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift