

## 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