



Zuwendung e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit trete ich dem gemeinnützigen Verein Zuwendung e. V. bei und bin mit den in der Satzung stehenden Zielen und Bedingungen einverstanden.

Vorname

Nachname

Anschrift

E-Mail

Telefon

Datum / Unterschrift

Einzugsermächtigung

Mein monatlicher Beitrag darf vom Verein Zuwendung e. V. von meinem Konto abgebucht werden.
Wenn nicht anderes gewünscht erfolgen die Abbuchungen Quartalsweise.
Mein Monatsbeitrag lautet:

_____ EURO

Kontoinhaber

Geldinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

Datum / Unterschrift