

Vorstand
Sozialdienst katholischer Frauen e.V.
Friedrich-Stein-Straße 28
97421 Schweinfurt

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE89ZZZ00000909391
Der Mitgliedsbeitrag wird im Oktober eines jeden Jahres fällig!
IBAN: DE31 7935 0101 0000 0208 83

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Schweinfurt**

- als ordentliches Mitglied
 als förderndes Mitglied

Name:
Straße:
Ort:
Telefon:

Außerdem ermächtige ich den Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Schweinfurt bis auf weiteres, den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Mein Jahresbeitrag beträgt:

- 20,00 EURO (zur Zeit Mindestbeitrag)
 EURO

Kontonummer:

IBAN:

Bank:

BIC:

Bankleitzahl:

Ort, Datum

Unterschrift