

Freundeskreis des
Bulgarisch-Deutschen Sozialwerks e.V.

Geschäftsstelle
Siggenweilerstraße 11
D-88074 Meckenbeuren-Liebenau

Beitrittserklärung

Angaben zur Person

Name / Vorname

Straße

PLZ/Ort

Mail

Tel. / FAX

Ich unterstütze die Ziele des Freundeskreises und erkläre meinen Beitritt

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ EUR

Meinen Beitrag entrichte ich erstmals am ||
und zum 01.01. eines jeden Jahres

Ich überweise den Betrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

selbst

durch Einzugsermächtigung

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Kreditinstitut

Kto.-Nr.

BLZ ||

Bitte buchen Sie den Betrag über _____ EUR von meinem Konto ab.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Unterschrift