

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Fördermitglied des Vereins Sozialstation Füssen werden und damit sozial schwache und hilfsbedürftige Patienten sowie das Ehrenamt unterstützen!

Name / Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Ich ermächtige den Verein Sozialstation Füssen widerruflich, den Betrag von EUR _____ von meinem Konto abzubuchen.

IBAN

BIC

BANK

Die personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Erfüllung des Vereinszweckes genützt. Sie werden Dritten nicht zugänglich gemacht.

Ort / Datum

Unterschrift

Förderverein

Katholisch-Evangelische
Sozialstation
FÜSSEN

Bitte
freimachen,
falls Marke
zur Hand!



Danke für Ihre Unterstützung!

Katholisch-Evangelische
Sozialstation Füssen gGmbH
Am Ziegelstadel 12
87629 Füssen