

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, jährlich den Betrag von
EUR _____ von meinem Konto abzubuchen.

IBAN

BIC

BANK

Die personenbezogenen Daten werden laut EU-DSGVO vom Verein verarbeitet.

Ort / Datum

Unterschrift

FÖRDERVEREIN

Katholisch-Evangelische
Sozialstation
FÜSSEN

Bitte
freimachen,
falls Marke
zur Hand!



GEMEINSAM KÖNNEN WIR VIEL BEWEGEN!

Verein Sozialstation
Füssen und Umgebung e.V.
Am Ziegelstadel 12
87629 Füssen