

Beitrittserklärung „Jeder für Jeden“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Nachbarschaftshilfe e.V. „Jeder für Jeden“ Feldafing:

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ/Ort

.....
Telefon Geburtsdatum

Rentner: 24,- €

Normaler Beitrag: 36,- €

Schüler/Studenten/Sozialhilfeempfänger mit Nachweis: 12,- €

Ich verpflichte mich zur Zahlung des folgenden jährlichen

Beitrages: €

Freiwilliger Mehrbeitrag: €

Gesamtbetrag: €

Diesen Betrag leiste ich innerhalb von 30 Tagen nach Beitritt für das Beitragsjahr bzw. bis spätestens zum 31. März eines jeden künftigen Jahres auf das Konto des Vereins:

KSK München Starnberg, Ebersberg

IBAN: DE 92 702 501 50 0620 302 141

BIC: BYLADEM1KMS

Datum/Unterschrift:

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe „Jeder für Jeden“ e.V. Feldafing widerruflich die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

.....
IBAN BIC

Datum/Unterschrift:



Nachbarschaftshilfe
Feldafing e.V.
„Jeder für Jeden“

Schluchtweg 9 b
D-82340 Feldafing

Tel.: (08157) 73 25
Fax: (08157) 77 17

Pflegedienstleitung:
0176-220 36 001

Büro Öffnungszeiten
(Montag bis Freitag):
von 9.00 - 12.00 Uhr

Internet:
www.nbh-feldafing.de

E-Mail:
info@nbh-feldafing.de

Spendenkonto:

KSK München Starnberg,
Ebersberg

IBAN: DE 92 702 501 50
0620 302 141

BIC: BYLADEM1KMS

Nachbarschaftshilfe
Feldafing