



AUFNAHMEANTRAG

Ich bin bereit, den Verein Hilfe für ältere Bürger e V. Neu-Isenburg mit einem Jahresbeitrag von

€.....* zu unterstützen.

** Mindestbeitrag jährlich 24,- € für ordentliche Mitglieder; 30,- € für juristische Personen.*

NAME	VORNAME
GEBURTSDATUM	FAMILIENSTAND
STRASSE, NR.	
PLZ	WOHNORT
TELEFON	E-MAIL-ADRESSE

Aufnahmegebühr 2,50 €

BEZAHLUNG – VOLLMACHT ZUM EINZUG VOM GIROKONTO

Hiermit bevollmächtige ich den Verein, mittels SEPA-Lastschriftmandat widerruflich den o.g. Mitgliedbeitrag zum 07.02. jährlich, zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

HILFE FÜR ÄLTERE BÜRGER E. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE76 EAR 000 004 697 30,
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

BIC (8 ODER 11 STELLEN) _____|_____

IBAN (22 STELLEN) DE _____|_____|_____|_____|_____|_____

Vor- und Nachname des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Antragsteller:

NAME	VORNAME
STRASSE, NR.	
PLZ	WOHNORT

Neu-Isenburg, den _____ Unterschrift _____

HILFE FÜR ÄLTERE BÜRGER E. V. NEU-ISENBURG
HIRTENGASSE 15, 63263 NEU-ISENBURG, TEL 06102 - 233 20, FAX 06102 - 722 947, INFO@AELTERE-BUERGER-NEU-ISENBURG.DE,
WWW.AELTERE-BUERGER-NEU-ISENBURG.DE