

# BEITRITTSFORMULAR

Mit meinem Beitritt stärke ich den Familienverein Ellrich e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_



Familienverein Ellrich e.V.  
Goethestr. 24

99755 Ellrich

info@familienverein-ellrich.de  
www.familienverein-ellrich.de

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Mitgliedsbeiträge

Ich unterstützte den Familienverein Ellrich e.V. gern mit dem normalen Mitgliedsbeitrag von

5,00 € pro Monat.

Ich möchte den Familienverein Ellrich e.V. gern mit mehr als den normalen Mitgliedsbeitrag fördern:

\_\_\_\_\_ € pro Monat.

Der gemeinnützige Verein übersendet Ihnen umgehend eine Spendenbescheinigung.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Familienverein Ellrich e.V.“ widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift