

Antrag auf Mitgliedschaft

beim Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Eschweiler

- JA**, ich möchte ordentliches Mitglied werden und verpflichte mich den Verein verantwortlich zu unterstützen.
- JA**, ich möchte förderndes Mitglied werden und verpflichte mich die Ziele und die Arbeit des Vereins finanziell zu unterstützen.

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich akzeptiere die Satzung des SkF e.V. Eschweiler (*siehe www.skf-eschweiler.de/satzung*).

- Die Satzung ist mir bekannt.
- Ich bitte um Übersendung der Satzung.

Beitragszahlung: (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

- Hiermit ermächtige ich den Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Eschweiler den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (*Mindestbeitrag: 20,00 Euro*) zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN

Bankinstitut

BIC

- Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (*Mindestbeitrag: 20,00 Euro*) überweise ich jeweils zu Beginn eines Jahres auf das Konto des Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Eschweiler (IBAN: DE05 3905 0000 0001 2171 65) bei der Sparkasse Aachen (BIC: AACSD33XXX).

Ort, Datum

Unterschrift