

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Ich erkenne die Satzung des Vereins soziale Nächstenhilfe e.V., Mayen, an;

den Jahresbeitrag von z. Zt. € 15,-- werde ich auf eines der nachstehenden Konten überweisen.

Kto.-Nr.: 29363 Kreissparkasse Mayen BLZ 576 500 10
IBAN : DE16 5765 0010 0000 0293 63 BIC : MALADE51MYN

Kto.-Nr.: 11431500 Volksbank RheinAhrEifel BLZ 577 615 91
IBAN : DE62 5776 1591 0011 4315 00 BIC : GENODED1BNA

Mayen, den _____

_____ (Unterschrift des Antragstellers)