Förderverein St.-Johannes-Stift e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit werde ich Mitglied im Förderverein St.-Johannes-Stift Bochum e.V.

Name	Vorname	Geb.Datum (freiwillig)
Straße		
PLZ, Ort		Tel. Nr.
Ort, Datu		Unterschrift
		enbescheinigungen für einmalige Spenden werden nach en für monatliche Spenden erhalten Sie am Jahresende.
	Einzug	gsermächtigung
Hiermit (ermächtige ich den Förderverein,	meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von
Euro		.monatlich
Euro		jährlich
Euro		einmalige Spende
bis auf V	Viderruf von meinem Konto einzu:	ziehen:
IBAN-Nr		Bankverbindung
	lch zahle den vorgenannten Betrag durch Banküberweisung Konto-Nr.	
	Abbuchung bis auf Widerruf Bankverbindung des Fördervere IBAN DE 78 4305 0001 0018 40 BIC: WELADED1BOC	