

Mitgliedsantrag für die Notfallseelsorge Grafschaft Bentheim e.V.

Werden Sie Teil unserer Gemeinschaft und gestalten Sie aktiv die Zukunft mit – jetzt Mitglied werden!

Ja, ich möchte helfen und die Notfallseelsorge Grafschaft Bentheim e.V. durch meine passive Mitgliedschaft unterstützen.
(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Hinweis: Informationen werden ausschließlich per E-Mail und nicht postalisch versendet.

Name:	_____
Vorname:	_____
Straße:	_____
PLZ, Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
Unterschrift:	_____

Einzugsermächtigung

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass der Beitrag in Höhe von _____ € jährlich am 1. März von meinem nachstehenden genannten Konto abgebucht wird.

(mit einem Jahresbeitrag ab 12,00€ pro Person können Sie bei uns Mitglied werden.)

Kontoinhaber:
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:
Ort, Datum:
Unterschrift:

Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage.