



Freundeskreis der Diakonie Sozialstation Büchen-Lauenburg

Aufnahmeantrag

Ich/Wir bitten um die Aufnahme in den Freundeskreis der Diakonie Sozialstation Büchen-Lauenburg nach Maßgabe der Vereinssatzung.

Name, Vorname

Straße, PLZ/Ort

Telefon/Fax

Ort/Datum

Unterschrift/en

Der Beitrag beträgt jährlich 15 Euro

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Freundeskreis der Diakonie Sozialstation Büchen-Lauenburg widerruflich den Beitrag bei Fälligkeit in der jeweils gültigen Höhe von meinem/unseren Konto einzuziehen.

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift/en