

Ja, ich möchte die Arbeit des Vereins St. Josefs-Stift, Eisingen e.V. regelmäßig unterstützen.

Ich werde Mitglied und erhalte halbjährlich die Mitgliedszeitschrift „Kontakte“ sowie zusätzlich viermal im Jahr den Info-Brief „Herzensgruss“. Ich zahle jährlich mindestens EUR 5,00 Mitgliedsbeitrag. Die Mitgliedschaft kann zum Jahresende gekündigt werden.

Ich möchte die Arbeit des St Josefs-Stiftes regelmäßig mit Spenden unterstützen und erhalte halbjährlich die Mitgliedszeitschrift „Kontakte“ sowie zusätzlich viermal im Jahr den Info-Brief „Herzensgruss“.

Informationen zum Mitglied/Spender:in

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Informationen zum Mitgliedsbeitrag/Spende

Ich setze

meinen Mitgliedbeitrag

meine Spende

auf

vierteljährlich

jährlich

EUR 5,00

EUR _____ fest.

Ich ermächtige hiermit den St. Josefs-Stift e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ein zu ziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Josefs Stift e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mir meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname d. Kontoinhabers	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum
Unterschrift