

Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Ich möchte das **Christliche Sozialwerk Oberaudorf – Kiefersfelden e.V.** unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Ich bin damit einverstanden, dass

- mein Mitgliedsbeitrag von derzeit **40,00 €** jährlich
- zusätzlich** zu meinem Mitgliedsbeitrag noch eine **Spende von**€/jährlich
- zusätzlich** zu meinem Mitgliedsbeitrag noch eine **Spende von**€/monatlich

von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN: _____

BIC: _____

bei (Geldinstitut): _____

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Bankverbindung:

Sparkasse Oberaudorf: **IBAN DE33 7115 0000 0000 3234 93** BIC BYLADEM1ROS