

„Förderverein Klosterstift e.V.“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum

Förderverein Klosterstift e.V.

für das Altenheim

Klosterstift Radermecher

Hasselholzer Weg 51

52074 Aachen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mind.
1,00 Euro pro Monat. Ich setze mei-
nen Jahresbeitrag bis auf Widerruf
auf

_____ Euro fest

- Ich überweise den jährlichen
Betrag auf das Vereinskonto:
IBAN
DE44 3706 0193 1019 3210 17
BIC
GENODED1PAX (Köln)

Ich erkläre mich hiermit einver-
standen, dass Sie diesen Betrag
widerruflich im Lastschriftverfahren
einziehen.

- Die Abbuchung soll erfolgen:
 halbjährlich
 jährlich
(zutreffendes bitte
ankreuzen)

Meine Kontodaten:

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift