Sozialdienst katholischer Frauen e.V. in Hagen

SkF

Antrag auf Mitgliedschaft im SkF Hagen e.V.

Ich bitte Sie, mich als

O **ordentliches Mitglied**
(Ordentliches Mitglied können katholische Frauen und Frauen anderer christlicher Konfessionen werden.)

O **förderndes Mitglied**
(Förderndes Mitglied kann jede und jeder werden, die/der unsere Arbeit für Menschen in Not durch einen Mitgliedsbeitrag unterstützen wollen.)

in den Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Hagen, Hochstr. 83 b, 58095 Hagen aufzunehmen.

Name ……

Vorname ……

Geburtsdatum ……

Konfession ……

Straße und Hausnummer ……

PLZ/Wohnort ……

Telefonnummer ……

e-Mail-Adresse ……

Beruf ……

Folgenden Mitgliedsbeitrag möchte ich jährlich entrichten (bitte ankreuzen ☒) :

O 15,00 € jährlich /(Mindestmitgliedsbeitrag

O …….€ jährlich.

Hiermit ermächtige ich Sie, diesen Betrag von meinem Konto durch ein SEPA-Mandat einzuziehen.

Meine Bankverbindung:
Bank / Sparkasse ……
IBAN / Kontonummer ……
BIC ……

_____ _____
Datum Unterschrift