



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein Schwalbach/Niederhöhnstadt zur Unterstützung der Ökumenischen Diakoniestation Eschborn/Schwalbach .

Name

Vorname

Geboren am

in

Adresse

Straße

PLZ /Wohnort

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €.^{*1}

Den Jahresbeitrag überweise ich jährlich/halbjährlich im Voraus

Datum

Unterschrift

SEPA-Einzugsermächtigung ^{*2}

Ich ermächtige den Förderverein, meinen Jahresbeitrag jährlich/halbjährlich im Voraus von meinem Konto

IBAN

bei der

einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Datum

Unterschrift

Bankverbindung des Fördervereins:
Förderverein Schwalbach/Niederhöhnstadt
IBAN DE59 5125 0000 0049 4000 12 Taunusparkasse

^{*1} Der Mindestbeitrag beträgt 20,00 € jährlich

^{*1} Beim SEPA-Lastschriftverfahren ist es erforderlich, dass Sie die Beitrittserklärung und die Lastschriftermächtigung unterzeichnen.

Förderverein Schwalbach/Niederhöhnstadt Ostring 15 65824 Schwalbach am Taunus
Tel: 06196 8 19 69