

Förderverein Kleeblatt-Pflegeheim Affalterbach e.V.

An den
Förderverein Kleeblatt-Pflegeheim
Affalterbach e.V.
z. Hd. Herrn BM Steffen Döttinger
Rathaus, Marbacher Str. 17
71563 Affalterbach

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt zum Förderverein Kleeblatt-Pflegeheim Affalterbach e.V. als

- Einzelmitglied Grundbetrag 20,00 € Ehepaar Grundbetrag 30,00 € Firma, Jur. Person Grundbetrag 50,00 €

Ich bin / wir sind bereit einen Jahresbeitrag von _____ EURO zu leisten.

Er soll von meinem / unseren Konto Nr. _____

Bankleitzahl: _____ Kreditinstitut: _____

abgebucht werden.

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Geburtstag: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

Ort, Datum: _____ Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift: : _____

Konto des Fördervereins: **Volksbank Ludwigsburg, BLZ: 604 901 50 Kto: 321 559 002**