Förderkreis
„**T**herapeutic **D**ay **C**are **C**entre"
Enugu/Nigeria e. V.

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis „TDCC" Enugu/Nigeria und erkenne die mir vorgelegte Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Geb.-Datum: _____

eMail: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ich bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrags in Höhe von 30 € von meinem Girokonto bis auf Widerruf einverstanden:

Konto _____ BLZ _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Donauwörth, BLZ 722 501 60, Konto 240 170 217
Schatzmeisterin: Elvira Weiß, Eichenweg 3, 86742 Fremdingen, Tel. 09086 482

Förderkreis
„**T**herapeutic **D**ay **C**are **C**entre"
Enugu/Nigeria e. V.

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis „TDCC" Enugu/Nigeria und erkenne die mir vorgelegte Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Geb.-Datum: _____

eMail: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ich bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrags in Höhe von 30 € von meinem Girokonto bis auf Widerruf einverstanden:

Konto _____ BLZ _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Donauwörth, BLZ 722 501 60, Konto 240 170 217
Schatzmeisterin: Elvira Weiß, Eichenweg 3, 86742 Fremdingen, Tel. 09086 482