

Wiener Str. 5, 27568 Bremerhaven, Tel.: 0471/ 9 54 31- 0, Fax: 0471/ 9 54 31- 51

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Betreuungs- und Erholungswerk e.V., Bremerhaven.

Name/n: _____

Vorname/n: _____

Geb. Dat/n.: _____

Anschrift: _____

PLZ.: _____

Wohnort: _____

Telefon _____

Datum: _____

Unterschrift _____

Jahresbeitrag EUR 26,- für eine Person/Jahresbeitrag für ein Ehepaar/Paar EUR 36,-, Wenn beide Partner dem BEW beitreten möchten, müssen die Namen und Daten beider Partner angegeben werden.

Einzugsermächtigung

Ich/wir bevollmächtige/n das Betreuungs- und Erholungswerk e.V., Bremerhaven, von meinem/unserem Konto den satzungsgemäßen Jahresbeitrag in Höhe von EUR 26,- bzw. EUR 36,- abzubuchen.(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Name: _____

Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Datum: _____

Unterschrift _____

Ich benötige eine Spendenbescheinigung.