



Beitrittserklärung

Ich/wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Kleeblatt Pflegeheim Erdmannhausen e.V..

Jahresbeitrag

Einzelperson 25,- Euro

als Ehepaar 35,- Euro

als Firma (juristische Person) 55,- Euro

Ich/wir stimmen der Abbuchungsermächtigung zu. Die Abbuchung soll von folgendem Konto erfolgen:

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Persönliche Angaben:

Vor-/Zuname: _____

Geburtstag: _____

Ehepartner: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Datum _____

Unterschrift _____

Ehepartner _____