



## Aufnahmeantrag, Einzugsermächtigung

### Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein der Förderer und Freunde des Diakonischen Werks Rosdorf St. Johannis e. V..

### Ich möchte folgenden finanziellen Beitrag leisten:

60,- € im Jahr (Mindestbeitrag)

\_\_\_\_\_ € im Jahr

Ich bin damit einverstanden, dass die jeweils fälligen Beträge von meinem nachstehenden Konto abgebucht werden:

Kontonr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift