

An
Förderverein Sozialstation
Weil der Stadt
Riquewihrstraße 5
71263 Weil der Stadt

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt:
 zum Förderverein Sozialstation Weil der Stadt
 zum Krankenpflegeverein Merklingen

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Ehegatte/in Geburtsdatum

Straße, Hausnummer Telefon

Unterschrift Mitglied Unterschrift Ehegatte/in

Einzugsermächtigung
Förderverein Sozialstation Weil der Stadt, Riquewihrstr. 5, 71263 Weil der Stadt,
Gläubiger ID DE 15ZZZ00000973870, Krankenpflegeverein Merklingen Gläubiger
ID DE 03ZZZ00000125627 Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA- Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Förderverein/Krankenpflegeverein den Jahresbeitrag von
25,00€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsda-
tum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die
mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN (Kontonummer)

Ort, Datum Unterschrift

Helfen Sie uns mit Ihren Spenden!

Riquewihrstraße 5
71263 Weil der Stadt

Ute Borger
Förderverein Tel.: 07033-2910

Herr Pfarrer Greiner
Krankenpflegeverein Tel.: 07033-31146

Spendenkonten

Förderverein Weil der Stadt

KSK Böblingen

IBAN: DE25 6035 0130 0004 0334 44
BIC: BBKRDE6BXXX

Volksbank

IBAN: DE31 6039 0000 0045 9950 01
BIC: GENODES1BBV

Krankenpflegeverein Merklingen

KSK Böblingen

IBAN: DE92 6035 0130 0004 5001 66
BIC: BBKRDE6BXXX

Volksbank

IBAN: DE52 6039 0000 0050 3830 00
BIC: GENODES1BBV