

Sozialwerk Trossingen e.V.
Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Sozialwerk Trossingen e.V.**
und erkenne die Vereinssatzung an.

Sie können unsere Datenschutzhinweise nachlesen unter
<https://www.trossingen.de/leben-wohnen/gesundheit-soziales/sozialwerk-trossingen-e-v>.

Der Mitgliedsbeitrag ist bei der Steuer abzugsfähig.

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds,
bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich mich bereit, an das Sozialwerk Trossingen e.V. jährlich
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- den Mindestbeitrag von Euro 20,-- bzw.
- einen höheren Beitrag im Betrag von Euro zu leisten.
- Hiermit ermächtige ich das Sozialwerk Trossingen e.V., zu Lasten meines unten
angegebenen Kontos bis auf Widerruf zum 31.03. jeden Jahres den obigen Beitrag
einzuziehen.
- Den Beitrag überweise ich bis spätestens 31.03. eines jeden Jahres auf ein Konto
des Sozialwerks Trossingen e.V. (siehe unten)

.....
IBAN BIC

.....
Kreditinstitut

.....
Kontoinhaber

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds,
bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Geschäftsführerin: Frau Andrea Schieler, Tel.: 07425/25-135
Kreissparkasse Trossingen, IBAN: DE55 6435 0070 0000 9070 55 BIC: SOLADES1TUT
Volksbank Trossingen, IBAN: DE94 6429 2310 0014 9300 05 BIC: GENODES1TRO