

Beitrittserklärung



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Ich beantrage die Einzelmitgliedschaft (25€ Jahresbeitrag)

Ich beantrage die Familienmitgliedschaft (35€ Jahresbeitrag)

Name und Geburtsdatum von Ehepartner und Kinder:

.....
.....

Hiermit erteile ich die Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag
(Abbuchung im April):

Bank

IBAN

BIC

Datum/ Unterschrift:

Evangelisches Pfarramt Neubulach
Pfarrgasse 4
75387 Neubulach
Telefon: 07053-3931200
Fax: 07053-3931201
E-Mail: pfarramt.neubulach@elkw.de
Internet: www.kirche-neubulach.de

Diakoniestation Teinachtal
Hindenburgstraße 23
75387 Neubulach-Liebelsberg
Telefon: 07053-96200
Fax: 07053-3931368
E-Mail: info@diakonie-teinachtal.de