

Förderverein zur Unterstützung  
soz. u. diak. Maßnahmen der  
ev. Kirche Brüggen-Elmpt e.V.  
Frau Astrid Plücken  
Sperberweg 34

41379 Brüggen

## Aufnahmeantrag

Ja, ich werde satzungsgemäß Mitglied des „Fördervereins zur Unterstützung sozialer und diakonischer Maßnahmen der evangelischen Kirche Brüggen-Elmpt e.V.“:

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geb. am: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_

(\* freiwillige Angabe)

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:  12,00 € (Mindestbeitrag)

### **Bankeinzugsermächtigung:**

Hiermit erlaube ich dem oben genannten Förderverein bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_