

**Förderverein der Kirchlichen Sozialstation
Baumholder / Birkenfeld e.V.**

Beitrittserklärung

Name, Vorname	Geb.-Datum
---------------	------------

Ehepartner	Geb.-Datum
------------	------------

Straße, PLZ Wohnort

Telefon

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein der Kirchlichen Sozialstation
Baumholder/Birkenfeld e.V.

Die Mitgliedschaft soll beginnen am: _____
--

Der Mitgliedsbeitrag soll von meinem Konto Nummer: _____ Bankleitzahl _____ Kontobezeichnung _____
--

abgebucht werden.

Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

Förderverein der Kirchlichen Sozialstation
Baumholder / Birkenfeld e.V.
Schneewiesenstrasse 18

55765 Birkenfeld