

Beitrittserklärung



Förderverein
Seedorfer Kirche e.V. seit 2024

Hiermit beantrage/n ich / wir die Aufnahme in den
"Förderverein Seedorfer Kirche e.V."

Frau / Herr: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Ich/wir akzeptiere/n die Vereinssatzung, die ich/wir gelesen habe/haben.

- | | |
|---|-----------|
| ☐ Erwachsene | EUR 36,- |
| ☐ Ehepaar | EUR 60,- |
| ☐ Jugendliche ab 14 Jahre, Auszubildende, Studenten | EUR 12,- |
| ☐ Rentner, Menschen mit Behinderung nach § 4 SGB | EUR 12,- |
| ☐ Rentnerehepaar | EUR 24,- |
| ☐ Ich / Wir möchte/n einen höheren Jahresbeitrag zahlen: | EUR |

☐ per Bankeinzug / SEPA-Lastschrift

IBAN: _____

Bank/BIC: _____

☐ per Überweisung bis zum 31.03. eines Kalenderjahres

☐ Ich / Wir bitte/n um eine Spendenbescheinigung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____