

Mitgliederformular/Mitgliedsantrag



Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Lohfelden Hilft e.V. z.Hd. Ute Horbach 1.Vorsitzende Seestraße 28 34253 Lohfelden

Tel.: 0170 900 36 22
Mail: ute.horbach@t-online.de
Datum:

Ja, ich möchte Mitglied /Förderer werden

Anrede/Titel:	Firma/Institution
Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ,Ort:
Geburtstag:	Tel.:
Mail:	Sonstiges:

Ich möchte „Lohfelden hilft e.V.“ jährlich mit _____ € unterstützen

Der Jahres-Mindestbeitrag für Mitglieder beträgt 20,-- €. Da der Fahrdienst ausschließlich über Spenden, Mitgliedsbeiträge und Veranstaltungserlöse finanziert wird, freuen wir uns über freiwillige Erhöhungen.

Ich überweise meine Zuwendung über folgende Bankverbindung bei der

Kasseler Sparkasse,

BIC: HELADEF1KAS IBAN: DE63 5205 0353 0244 0041 50

(Eine Spendenbescheinigung kann auf Antrag unter Vorlage des Konto-Auszuges beantragt werden)

Datum/Unterschrift:_____