

 **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein
der Diakoniestation für Pohlheim e.V.

Name Vorname Geburtsdatum

Straße und Hausnr. PLZ und Wohnort

Telefonnummer E-Mail-Adresse

Als Jahresbeitrag zahle ich €. (Mindestbetrag 12,00 €)

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Pohlheim der Diakoniestation Fernwald-Pohlheim e.V., meinen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut IBAN BIC

Ort, Datum Unterschrift

[Jetzt das vollständig ausgefüllte PDF per E-Mail](#)

Oder senden Sie die vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung per Post an:

Förderverein der Diakoniestation für Pohlheim e.V.
Neue Mitte 5b, 35415 Pohlheim | E-Mail: foerderverein-ph@diakoniestation-pohlheim.de