

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Freundeskreis des Pflegeheims Alsterberg e.V., Maienweg 145, 22297 Hamburg, ab:

Mein monatlicher Beitrag soll folgende Höhe haben (mindestens 2€):



Bitte den zutreffenden Betrag ankreuzen oder im freien Feld eintragen.

- Die Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Die Steuerbescheinigung wird zu Anfang jeden Jahres zugesandt.
- Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres gekündigt werden.
- Aktive Helfer können von den Mitgliedsbeiträgen befreit werden

Name _____ Vorname _____ Adresse _____

Strasse _____ Telefon _____ Geburtsdatum _____

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „Freundeskreis Pflegeheim Alsterberg e.V.“ für die Dauer meiner Mitgliedschaft meinen Monatsbeitrag

von z.Zt. € _____

halbjährlich jährlich

von meinem Konto

Bank: _____ Konto-Nr.: _____

BLZ: _____ Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum, Unterschrift _____