

Familien- und Krankenpflegeförderverein Freudental e.V.

Ich werde Mitglied und unterstütze den Familien- und Krankenpflegeförderverein Freudental e.V.

durch eine jährliche Spende von 15,00 €

durch eine jährliche Spende von _____ €

durch eine einmalige Spende von _____ €

Bitte buchen Sie den Betrag von meinem Konto ab.

IBAN _____

BIC _____

Datum/Unterschrift

Kontaktdaten / Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Bitte das Formular vollständig ausgefüllt **Frau Barbara Maier** zukommen lassen.