

Hiermit erkläre ich meinem Beitritt
zur
JEMEN KINDERHILFE AICHACH e.V.

Aichach, den _____

Unterschrift _____

Jahresbeitrag € 5.-

Abbuchungserlaubnis: Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die
JEMEN KINDERHILFE AICHACH e.V.
den Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzuziehen

Name _____

Anschrift _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Bankinstitut _____

Konto-Nummer _____ BLZ _____

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____