

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein Altenzentrum Ansgar e.V..
Bitte übersenden Sie mir die Satzung.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mail:

Den Jahresbeitrag (mindestens € 30,--) in Höhe
von überweise ich jährlich auf das
Konto des Fördervereins.

Eine Spendenbescheinigung geht mir dann zu.

Ich bin zur ehrenamtlichen Mitarbeit bereit:

Ort, Datum:

Unterschrift: