

Diakonieverein Burk – Dentlein – Wieseth – Großohrenbronn e. V.
Friedrich-Bürklein-Str. 10
91596 Burk
Tel. 09822-81060
Fax 09822-81061
diakoniestation-burk@t-online.de

Beitrittserklärung zum Diakonieverein Burk – Dentlein – Wieseth – Großohrenbronn e.V.

Familienname	
Vorname	
Geburtstag	
Beruf	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Diakonieverein Burk – Dentlein – Wieseth –
Großohrenbronn e.V. ab _____

Ich möchte die vom Diakonieverein getragene Diakoniestation jährlich durch einen Mitgliedsbeitrag
von € _____ fördern.

**(Mindestbeitrag € 1,66 pro Monat d. h. € 20,-- pro Jahr. Es steht Ihnen frei die Arbeit der
Diakoniestation mit einem höheren Beitrag zu unterstützen)**

Der Mitgliedbeitrag soll bis auf Widerruf von folgendem Konto abgebucht werden

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug

Datum _____ Unterschrift _____

Diese Abbuchung wird durch unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000131987
gekennzeichnet und erfolgt immer am 5. April oder dem darauffolgenden Werktag.

1. Vorsitzender Jörg Pabst
VR 366

Bankverbindung: **IBAN** DE86765500000430606095 **BIC** BYLADEM1ANS