

Freunde und Förderer der Christlichen Pfadfinderschaft Sarowe e.V.

Freunde und Förderer der
Christlichen Pfadfinderschaft Sarowe e.V.
c/o Karsten Lemke
Plöner Str. 1
23719 Glasau

Hiermit erkläre ich meine Beitreit zum Verein "Freunde und Förderer der Christlichen Pfadfinderschaft Sarowe e.V." als

☐ **Einzelmitglied**

Jahresmindestbeitrag

☐ EUR 12,00

freiwilliger Jahresbeitrag

☐ EUR _____

☐ **Firma/Juristische Person**

Jahresmindestbeitrag

☐ EUR 60,00

freiwilliger Jahresbeitrag

☐ EUR _____

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

E-Mail:

Geburtsdatum:

IBAN:

Kreditinstitut:

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freunde und Förderer der Christlichen Pfadfinderschaft Sarowe e.V.“ den fälligen Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem o.g. Konto einzuziehen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Datum, Unterschrift