

ALTERAktiv Siegen-Wittgenstein e.V.
Geschäftsstelle
St. Johann-Straße 7

57074 Siegen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu **ALTERAktiv Siegen-Wittgenstein e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Beitritt am: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Jahresbeitrag 15,00 €

Einmalige Spende (optional): _____ €

Jährliche Spende (optional): _____ €

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Spendenbescheinigung (bitte ankreuzen, wenn gewünscht)

Hinweis: Mitgliedsbeitrag und Spenden sind steuerlich absetzbar (Freistellungsbescheid FA Siegen v. 29.10.2013).

Einzugsermächtigung (Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich **ALTERAktiv Siegen-Wittgenstein e.V.** für die Dauer der Mitgliedschaft einmal jährlich den

Betrag von _____ €. von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Name und Anschrift des Mitglieds: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis: Die personenbezogenen Angaben werden für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.