



Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Fördermitglied im Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. werden.

Persönliche Daten:

Anrede Frau Herr

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Mitgliedsbeitrag:

Jahresbeitrag

Eintrittsdatum

Zahlungsweise:

monatlich vierteljährlich jährlich

Ich werde den Beitrag selbst überweisen:

Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V.

Postbank Berlin, BLZ 100 100 10, Konto Nr. 30 50 101

Hiermit erteile ich dem Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. die **Einzugsermächtigung**, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehenden Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber

Datenschutzerklärung:

Mit der Speicherung meiner Daten durch den Albert-Schweitzer-Kinderdorf Berlin e.V. bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitgliedes

Bitte faxen oder an die Adresse in Gatow senden.