

LEBEN MIT DIABETES



Geschäftsstelle:

c/o GP Haack/Reymann
Kelterplatz 1/2
75417 Mühlacker
FON 07041/ 81 84 30
FAX 07041/ 81 84 31

SPARKASSE Pforzheim Calw
Kto. Nr. 897 655
BLZ 666 500 85

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein „Leben mit Diabetes e.V.“ Ich unterstütze dessen Ziele gemäß Satzung. Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. € 30.-

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
Ort: _____ Geburtstag: _____

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige ich den Verein „Leben mit Diabetes e.V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem u.a. Konto abzubuchen. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Kto.Nr.: _____ BLZ: _____
bei Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift