

Absender: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sozialstation



Raum  
Munderkingen

Sozialstation Raum Munderkingen  
Kirchhof 3

89597 Munderkingen

### Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit für mich – und meine Familie – den Beitritt zur

#### **Förderungsgemeinschaft der Sozialstation Raum Munderkingen**

mit sofortiger Wirkung.

Den Jahresbeitrag in Höhe von  20,00 Euro für Familienmitgliedschaft  
bzw.  15,00 Euro für Einzelmitgliedschaft  
(bitte zutreffendes ankreuzen)

bitte ich von meinem Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ bei der

Bank: \_\_\_\_\_, Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_, BIC-Nr.: \_\_\_\_\_

bis auf Widerruf abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift