Beitrittserklärung

FÖRDERKREIS
ARNOLD-OVERZIER-HAUS e.V.

Seniorenzentrum der Arbeiterwohlfahrt
Severinswall 43, 50678 Köln
Tel. 0221 / 3301 – 100
Fax 0221 / 3301 – 256

Zuname

Vorname

PLZ Wohnort

Straße

Geburtsdatum Telefon

.....
(Datum / Unterschrift)

Eintrittsdatum

Ich zahle monatlich

Beitrag von.....€
(Mindestbetrag € 5,00 mtl.)

und ermächtige hiermit den

Förderkreis
ARNOLD-OVERZIER –HAUS e.V.

diesen Betrag von meinem

Konto :.....

Bank :.....

BLZ :.....

1x jährlich einzuziehen
(jeweils im März jeden Jahres)

Geworben durch:

.....