

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderkreis „Umsonstladen Laatzen für Babyerstaussstattung“ des Diakonieverbandes Hannover-Land bei.

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon/Email

Ich zahle*

monatlich 5,- EUR 10,- EUR _____ EUR

jährlich 36,- EUR 100,- EUR _____ EUR

Ich möchte, dass dieser Betrag automatisch von meinem Konto eingezogen wird. Bitte senden Sie mir die Unterlagen für das SEPA-Láastschrift-Mandat zu.

Ich überweise diesen Betrag regelmäßig auf das Konto des Förderkreises:

IBAN: DE26 5206 0410 0000 0063 27
BIC: GENODEF1EK1
VWZ: 207107-SPE-482100

Bitte informieren Sie mich weiter über die Arbeit des Ladens und seine Projekte.

Datum/ Unterschrift

Wir freuen uns über Ihre Unterstützung!

* Der Mindestbeitrag beträgt 36,- EUR jährlich für natürliche und 100,- EUR jährlich für juristische Personen. Der Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe steuerlich absetzbar. Bitte kreuzen Sie an, in welcher Form und in welchem Umfang Sie den Förderkreis unterstützen möchten.

Bitte einsenden an:
Förderkreis Umsonstladen für Babyerstaussstattung
Diakonieverband Hannover-Land
Alte Rathausstr. 41
30880 Laatzen