

Anmeldung – Ja, ich bin dabei!

Hiermit werde ich Mitglied bei „Lichtblick – hilft Familien e. V.“

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon-Nummer (bei Rückfragen)

eMail

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von
10,00 Euro ab.

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag von
_____ Euro ab.

Ich ermächtige Lichtblick – hilft Familien e. V. hiermit, den jährlichen Beitrag von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Ich weise mein Kreditinstitut an, die von Lichtblick – hilft Familien e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Absender:

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Bitte
freimachen

Lichtblick – hilft Familien e. V.
Pfannerstr. 35
88239 Wangen im Allgäu