

Spendenkonto

Sparkasse Attendorn-Lennestadt-
Kirchhundem
IBAN DE60462516300040006785
BIC WELADED1ALK



Mutter-Kind-Hilfe e.V. Kreis Olpe
Angelika Steinhoff
Zum Stadtwald 6
57368 Lennestadt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
„**Mutter-Kind-Hilfe e.V. Kreis Olpe**“

Mein Jahresbeitrag beträgt: _____ EUR.
Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 20,00 EUR.

Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.
Spendenbescheinigung wird benötigt: ja nein

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email-Adresse _____

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein mit der
Gläubiger-ID DE13ZZZ00000031745 den Jahresbeitrag
zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift
wiederkehrend einzuziehen.

IBAN _____

Bank _____

Datum, Unterschrift _____