

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, das Christliche Sozialwerk Raubling e.V. zu unterstützen.

Ich will Mitglied werden

Ich bin damit einverstanden, dass der **Jahresbeitrag von derzeit 30,- Euro** und eine zusätzliche Spende vonEuro von meinem u.g. Konto abgebucht wird

Ich will einmalig spenden

Ich möchte das Christliche Sozialwerk Raubling e.V. mit einer **einmaligen Spende** vonEuro unterstützen. Die Spende darf von meinem u.g. Konto abgebucht werden.

Für Spenden bis 200,-Euro gilt die Kopie des Kontoauszugs als Spendenbescheinigung.

..... Name, Vorname Straße, Postleitzahl
..... Geburtsdatum Telefon
..... Geldinstitut IBAN
..... Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift



**Ambulante
KRANKEN- und ALTENPFLEGE
Tagespflege**
Christliches Sozialwerk Raubling e.V.