



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

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt** zum

Christlichen Sozialwerk Raubling e. V.,

Holzbreitenweg 10, 83064 Raubling.

(Mindestbeitrag 25,- Euro jährlich.)

- Ich bin damit einverstanden, dass der **Jahresbeitrag** in Höhe von: von meinem Konto abgebucht wird.
Ein SEPA-Lastschriftmandat wird mir umgehend zugesandt.
- Ich werde den Jahresbeitrag bis Ende März d. J. auf das Konto des Christlichen Sozialwerks Raubling e. V. überweisen.
- Spendenquittung erbeten.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Wohnort

Telefonnummer

Datum, Unterschrift