



SENIORENWERK HASLACH e.V.

„Treff●“ im Bürgerhaus

1. Vorsitzende: Doris Schaeffer

Tannenstraße 16

77716 Haslach im Kinzigtal

Telefon 07832 2028

doris.schaeffer@gmail.com

Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im Verein Seniorenwerk Haslach e.V.

Nachname, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl, Wohnort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>
eMail-Adresse	<input type="text"/>
Telefon privat	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>

SEPA-Lastschriftmandat – Gläubigeridentifikationsnummer DE84 6645 1548 0000 0197 62

Ich ermächtige das SENIORENWERK HASLACH e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von **8,00 €** oder einen Betrag von jährlich _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen.

IBAN	<input type="text"/>
BIC (8 oder 11 Stellen)	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>

Haslach, den Unterschrift: _____