

# Aufnahmeschein



Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein

„Freunde und Förderer des HORST-SALZMANN-ZENTRUM e.V.“ (FFHSZ)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte dazu beitragen, dass die hohe Leistungsfähigkeit und die Kompetenz des AWO-Horst-Salzmänn-Zentrum in Pflege, Betreuung und Pädagogik erhalten bleibt und die Ausstattung mit medizinischen und pädagogischen Geräten weiter verbessert wird. Die Bestimmungen der Satzung erkenne ich an. Der Jahresbeitrag von mindestens **€ 24,00** wird mit dem Eintritt fällig.

- Ich wünsche Bankabbuchung – bequem und bargeldlos

Meine Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bzw. IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

- Ich überweise € \_\_\_\_\_ auf das Spendenkonto

Konto-Nr.: 1 303 090 bei der Münchner Bank eG (BLZ 701 900 00)

bzw. IBAN: DE25 7019 0000 0001 3030 90 BIC: GENODEF1M01

München, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

## Bearbeitungsvermerke:

Mitgliedschaft ab: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Geworben durch: \_\_\_\_\_