

Mitgliedsantrag

Ich bin damit einverstanden,
dass der Jahresbeitrag von mindestens 5,00 €
Oder ein freiwilliger Beitrag von
Bankverbindung:
Kontoinhaber
IBAN
BIC
Bank
Anschrift
Name
Straße
PLZ/Ort
Geburtsdatum
Telefon:
E-Mail:
Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden!
Datum Unterschrift

Hilfe zur Selbsthilfe e.V. Gudrun John Tel: 02388-307257 Steuernummer: 304/5870/0338 Vereinsregister 803

Email: chronisch_krank@t-online.de BIC:

Bankverbindung

BAN: DE52400501500153543236

BIC: WELADED1MST