



Arche e.V. Hessisch Lichtenau
Hilfe für Menschen in Not

Mitglied im Caritasverband

.....
Vorname und Name

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Straße

.....
Beruf/Tätigkeit

.....
Telefon

Hiermit melde ich mich als Mitglied/ Fördermitglied * des Vereins Arche e.V. an.

Ich bin bereit, einen monatlichen Beitrag von EURO zu zahlen.

Der Mindestbeitrag beträgt 3,- €.

Der Mitgliedsbeitrag ist im Sinne der Gemeinnützigkeit und Mildtätigkeit steuerlich absetzbar.

.....
Beitrittsdatum

.....
Unterschrift

* Zutreffendes bitte unterstreichen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir monatlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag

in Höhe von €

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Datum

.....
Unterschrift

Zahlungsempfänger: Arche e. V. – Heinrichstraße 5 - 37235 Hessisch Lichtenau -

IBAN: DE52 5225 0030 0053 000 4 10

BIC: HELADEF1ESW

Sparkasse Werra-Meißner

IBAN :DE34 5226 0 385 00 01 8731 13

BIC: GENODEF1ESW

VR Bank Werra-Meißner