



Diakonisches Werk –
Stadtmission Plauen e. V.
Friedensstraße 24
08523 Plauen

Mitgliedsantrag

Name _____
Nachname _____
Straße, Nr. _____
BLZ, Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Betrag monatlich _____

**(Die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist frei wählbar, sollte aber mindestens 1,- € /
Monat betragen.)**

Einzugsermächtigung **Ja / Nein** (Entsprechendes bitte Unterstreichen)

Zur Abbuchung meiner Mitgliedsbeiträge erteile ich ihnen die Einzugsermächtigung.

IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____
Betrag jährlich _____
Beginn der Mitgliedschaft _____

**(Die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist frei wählbar, sollte aber mindestens 1,- € /
Monat betragen.)**

Bitte senden Sie uns den unterschriebenen Mitgliedsantrag per Post zurück. Wir danken Ihnen für Ihre Hilfe.

Datum / Unterschrift _____