

AUFNAHMEANTRAG

Fördermitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
GESTA Gesellschaftliche Teilhabe für Alle e.V.
als Fördermitglied

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Email _____

Telefonnummer _____

Geburtsdatum _____

■ Ich zahle einen

jährlichen Förderbeitrag von Euro _____

monatlichen Förderbeitrag von Euro _____

Bitte überweisen Sie den Förderbeitrag auf unser Vereinskonto bei der GLS-Bank:

IBAN DE88 4306 0967 6028 7314 00, BIC GENODEM1GLS

Eine abzugsfähige Spendenquittung, falls gewünscht, erhalten Sie jährlich.

Aschaffenburg, den _____

Datum

Unterschrift

Aufnahmeantrag Fördermitgliedschaft_2020.02