

# HAUS BRANDENBURG – FREUNDESKREIS E.V.

Parkallee 14, 15517 Fürstenwalde, Telefon 03361/310952

---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum HAUS BRANDENBURG – FREUNDESKREIS e.V.

als

Vollmitglied ..... ( ) \*

Jahresbeitrag (mindestens 60,00 €) .....€

o d e r Familienverbund-Mitglied ..... ( ) \*

Ich bin ..... des Mitglieds: .....

(Verwandtschaftsverhältnis)

(Name, Vorname)

Jahresbeitrag (mindestens 30,00 €) .....€

Name ..... Vorname.....

geb.am:..... Geburtsort ..... Beruf:.....

wohnhaft in: .....

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Ich zahle selbst auf das unten genannte Konto ein ..... ( ) \*

Deutsche Bank, Fürstenwalde

IBAN: DE35 1207 0024 0256 6800 00

BIC: DEUTDEDB160

o d e r

Ich bin mit der Abbuchung im Lastschriftverfahren einverstanden ..... ( ) \*

Meine IBAN:..... BIC:.....

Bank: .....

Ich benötige für die steuerliche Absetzbarkeit meiner Beiträge und eventueller Spenden

eine Zuwendungsbescheinigung ja ( ) \* o d e r nein ( ) \*

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

....., den .....

(Unterschrift)