

Sepa-Lastschriftmandat zum Einzug meines Mitgliedbeitrages

Ich ermächtige den Förderverein Altenbetreuungszentrum Heiligkreuz (ABZ) e. V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein ABZ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

jährlicher Mindestmitgliedsbeitrag 15 EUR freiwilliger jährlicher Mitgliedsbeitrag _____ EUR

Kontoinhaber*in: Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Für meine Unterlagen

Vorname Name

Ich bin seit _____ Mitglied im
Förderverein Altenbetreuungszentrum Heiligkreuz e. V.

ich zahle

- den jährlichen Mindestmitgliedsbeitrag i.H.v. 15 EUR
 freiwillig einen Mitgliedsbeitrag i.H.v. _____ EUR

Ich habe den Förderverein Altenbetreuungszentrum Heiligkreuz (ABZ) e. V. ermächtigt, widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich habe ich mein Kreditinstitut angewiesen, die vom Förderverein ABZ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Förderverein
Altenbetreuungszentrum
Heiligkreuz e. V.

Sedanstraße 7a
97082 Würzburg



*Dabei sein
ist alles!*

Telefon: 0931/38659-145 • Telefax: 38659-149
E-Mail: abz@caritas-wuerzburg.org
www.caritas-wuerzburg.org

Sparkasse Mainfranken
IBAN DE02 7905 0000 0000 3040 06





Durch meine Mitgliedschaft im **Förderverein Altenbetreuungszentrum (ABZ) Heiligkreuz e. V.** unterstütze ich

- das soziale Zentrum in der Zellerau und somit die Möglichkeiten, Beratung in sozialen Fragen, Vermittlung hauswirtschaftlicher und pflegerischer Hilfen, Hilfe für Demenzkranke und psychisch veränderte Menschen und deren Angehörige, wahrzunehmen

- den Ausbau passgenauer Angebote in den Bereichen Freizeit und Bildung, sowie Information und Begegnung für Seniorinnen und Senioren in Stadt und Landkreis Würzburg und besonders im Stadtteil Zellerau
- die Förderung sozialer Kontakte von Seniorinnen und Senioren



Beitrittserklärung: Ich werde Mitglied im Förderverein Altenbetreuungszentrum Heiligkreuz e.V.

Name, Vorname:

geboren am:

in:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

mobil:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift