

Mitgliedschaft in der Diakonie Flöha e.V.

Dieses Formular können Sie uns per Post oder Fax zusenden an:
Diakonie Flöha der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsens im Kirchenbezirk Marienberg e.V.

Bahnhofstraße 8b 09557 Flöha Tel. (0 37 26) 71 85 – 0
www.diakonie-floeha.de

Ich erkläre mich bereit, Mitglied in der Diakonie Flöha im Kirchenbezirk Marienberg e.V. zu werden und unterstütze die verschiedenen diakonischen Aufgaben mit einem Jahresbeitrag in Höhe von

EUR: _____

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

_____ Datum:

_____ Unterschrift:

- Ich möchte mehr über ihre Aufgaben und Hilfsangebote erfahren.
- Ich wünsche, dass ein Vereinshelfer den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei mir abholt.
- Ich möchte den Jahresbeitrag von meinem Konto abbuchen lassen (Bitte untenstehende Erklärung ausfüllen).
Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir festgelegten Beitrag von EUR _____ zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

_____ Konto-Nr.

_____ Bankleitzahl

_____ Kontoführendes Kreditinstitut/Bank

_____ Ort, Datum:

_____ Unterschrift:

Ein Hinweis:

Spenden und Mitgliedsbeiträge für die Diakonie Flöha e.V. können nach § 10 b I des EstG von der Steuer abgesetzt werden.
Auf Ihre Bitte hin übersenden wir Ihnen gern eine Spendenbescheinigung