



*Freundschaftsgesellschaft
Schleswig-Holstein - Estland
im Kreis Plön e.V.*

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied der Freundschaftsgesellschaft
Schleswig-Holstein – Estland im Kreis Plön e.V. werden!

VORNAME:	<input type="text"/>	NACHNAME:	<input type="text"/>
STRASSE:	<input type="text"/>	PLZ ORT:	<input type="text"/>
TELEFON:	<input type="text"/>	E-MAIL:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ORT, DATUM		UNTERSCHRIFT	

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag kann selbst bestimmt werden, der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt 15 Euro.
Jeder Euro kommt ausschließlich der Arbeit unserer Freundschaftsgesellschaft zu Gute.
Wir werden vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt, der Mitgliedsbeitrag und Spenden an die
Freundschaftsgesellschaft sind daher steuerlich absetzbar.

MEIN JÄHRLICHER MITGLIEDSBEITRAG SOLL EURO BETRAGEN.

ICH MÖCHTE DEN BEITRAG EIGENSTÄNDIG ÜBERWEISEN **ODER**
 PER SEPA-LASTSCHRIFT ABBUCHEN LASSEN.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Freundschaftsgesellschaft Schleswig-Holstein – Estland im Kreis Plön e.V., meinen
oben angegebenen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen:

KONTOINHABER:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>	INSTITUT:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ORT, DATUM		UNTERSCHRIFT	

Bitte drucken Sie das Beitrittsformular aus und schicken es unterschrieben an den Vorsitzenden:
André Jagusch, Walter-Volkers-Str. 4, 24306 Plön
oder eingescannt per E-Mail an aufnahmeantrag@fg-estland-ploen.de