EVANG. ALTENWERK
LÖRRACH E.V.

Pflegeheim • Servicewohnen • Tagespflege • Häusliche Pflege • Menü Mobil
Fleißige Lieschen • Kurzzeitpflege • Café Museum • Altersgerechtes Wohnen
Evangelisches Altenwerk Lörrach e.V. • Zentralverwaltung • Basler Str. 139 • D-79540 Lörrach
Telefon 07621 418-0 • info@evang-altenwerk.de • www.evang-altenwerk.de

AUFNAHMEANTRAG VEREIN

Herr / Frau .....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

geboren am .....

Telefon .....

E-Mail .....

beantragt die Mitgliedschaft beim Evangelischen Altenwerk Lörrach e.V.
und verpflichtet sich zur Zahlung eines **Jahresbeitrags von** **€** .....
(Mindestbeitrag 25,00€ pro Jahr). Der Beitrag, für den ich eine Spendenbescheinigung erhalte,
kann entsprechend beiliegender Erklärung von meinem Konto abgebucht werden.

....
Ort, Datum Unterschrift

Hausanschrift:
Evang. Altenwerk Lörrach e.V., Basler Str. 139, 79540 Lörrach
E-Mail: info@evang-altenwerk.de, Tel. 07621 – 418-0, Fax 07621 – 418-114

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name, Vorname .....

Name der Bank .....

IBAN .....

BIC .....

....
Ort, Datum Unterschrift