

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Stützkorsett e.V.** – Förderverein für das  
Altenheim St. Elisabeth,  
Welkenratherstr. 69-71, 52074 Aachen.

---

Name, Vorname

---

Strasse / Nr.

---

Postleitzahl / Ort

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 1,00 EUR pro  
Monat. Ich setze meinen Jahresbeitrag bis auf  
Widerruf auf \_\_\_\_\_ EUR fest.

- Ich überweise den jährlichen Betrag auf das  
Vereinskonto Stützkorsett e.V.  
IBAN: DE67 3706 0193 1017 3060 10  
BIC: GENODED1PAX

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sie  
diesen widerruflich im Lastschriftverfahren  
einziehen.

- Die Abbuchung soll erfolgen:  
 halbjährlich  
 jährlich

Meine IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift