

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

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

- Ich möchte **kein** Mitglied werden, aber regelmäßig unterstützen mit  
monatlich \_\_\_\_\_ Euro bzw.  
jährlich \_\_\_\_\_ Euro bis auf Widerruf.

---

Name, Vorname

---

Straße/ Nr.

---

Postleitzahl / Ort

- Ich überweise den jährlichen Betrag auf das Vereinskonto *Stützkorsett e.V.*  
IBAN: DE67 3706 0193 1017 3060 10  
BIC: GENODED1 PAX

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

- Die Abbuchung soll erfolgen:  
 halbjährlich  
 jährlich

---

Meine IBAN

---

BIC:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift