



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem oben genannten Verein zum

\_\_\_\_\_ bei.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

Der Beitrag von – 24,00 Euro – wird jährlich von uns per Lastschriftverfahren abgebucht.  
Eine Einzugsermächtigung liegt bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Spendenbescheinigungen werden am Jahresanfang des darauf folgenden Jahres ausgestellt.

**Anschrift**  
Bahnhofstr. 15  
21762 Otterndorf

**Telefon** (04751) 5709/3014 oder (04721)29123  
**Telefax** (04751) 3026  
**E-Mail:** [SozialeDienste@aol.com](mailto:SozialeDienste@aol.com)  
**Internet:** [www.freie-soziale-dienste.de](http://www.freie-soziale-dienste.de)

**Bankkonten**  
SSK Cuxhaven  
Kto. 129767 (BLZ241 500 01)