Gießener Lichtblicke e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

_____ _____ _____

Name Vorname Geburtstag

_____

Strasse - PLZ – Ort

_____ _____

Telefon email

☐ Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen und gewähre den Gießener Lichtblicken e.V. bis auf Widerruf jährlich einen Betrag von _____ EUR von meinem Konto

_____ _____ _____

Kontoinhaber Kontonummer Bankleitzahl

abzubuchen.

_____

Ort, Datum Unterschrift

Füllen Sie diesen Antrag bitte vollständig aus.

Senden Sie uns den ausgedruckten Antrag mit Ihrer Unterschrift an die

Gießener Lichtblicke e.V.

z.Hd. Dr. Wassill

Friedrichstr. 18

35392 Gießen