



Beitrittserklärung

Ich trete dem Sozialwerk Schwarzwald e. V. Triberg,
Geschäftsstelle:
Schulstraße 13,
78098 Triberg

ab dem _____ als Mitglied bei.

Mein Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro soll

halbjährlich

jährlich

von meinem unten genannten Konto abgebucht werden.
(Mindestbeitrag lt. Satzung 30,00 Euro/Jahr)

Name, Vorname

Straße

Wohnort

IBAN-Nr.

Bank

Datum

Unterschrift