

FREUNDESKREIS der Elbe-Werkstätten

Beitrittserklärung

Ja, ich/wir werde(n) Mitglied im Freundkreis der Elbe-Werkstätten !

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Freundeskreis der Elbe-Werkstätten.

Name/ Vorname, ggf. Firma

Straße

PLZ Ort

Datum Unterschrift

Telefon (für Rückfragen)

Ich spende einen Beitrag von _____ Euro/Jahr.

Einzugsermächtigung

Um die Verwaltungskosten möglichst gering zu halten, möchten wir sie herzlich bitten, nachfolgende Einzugsermächtigung auszufüllen. Sie kann jederzeit ohne Fristen und ohne die Angabe von Gründen widerrufen werden.

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis der Elbe-Werkstätten widerruflich, ab sofort jährlich nebenstehenden Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Bank

Kontonummer

BLZ

Datum

Unterschrift

Ich möchte *nicht* im Internet genannt werden.

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an:

Elbe-Werkstätten
Karen Schierhorn
Nymphenweg 22
21077 Hamburg

E-Mail presse@elbe-werkstaetten.de
Telefon 040 | 428 68-9032

Sie können das Formular auch in einer unserer Betriebsstätten am Empfang abgeben.