

Aktionsgemeinschaft Drogen e.V.
Schießhausstr. 6
75173 Pforzheim

Sparkasse Pforzheim Calw
Konto-Nr. 903 094
BLZ: 666 500 85

IBAN: DE42 6665 0085 0000 9030 94
BIC: PZHSDE66XXX

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Aktionsgemeinschaft Drogen Pforzheim e. V. Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von € _____ (Mindestbeitrag: 20 €) zur Unterstützung der Tätigkeiten und Zielsetzungen des Vereins zu entrichten.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Beruf

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, den Jahresbeitrag der AG Drogen in oben genannter Höhe im Lastschriftverfahren von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Name des Kontoinhabers

Kontonummer

Name und Sitz des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Datum, Ort

Unterschrift