



Verein Leben retten e.V.
Rudolf Engelhard
Nelkenweg 34
85283 Wolnzach

Beitrittserklärung Verein Leben retten e.V.

| | |
|--------------------|--|
| Vorname | |
| Name | |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl | |
| Wohnort | |
| E-Mail | |
| Kontoinhaber | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Bank | |

Ich unterstütze den Verein „Leben retten“ durch meinen Beitritt und bitte den **Jahresbeitrag** von derzeit **25,-€** von meinem Konto mittels **Einziehungsauftrag/ Lastschrift** einzuziehen.

Datum, Unterschrift