

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied des Fördervereins sozialer Projekte werden.

Name:

---

Anschrift:

---

Geburtstag:

---

Telefon:

---

Email:

---

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr 12,- Euro.

Die Beitragszahlung erfolgt bargeldlos auf folgendes Konto:

Bank für Sozialwirtschaft Leipzig

BIC: BFSWDE33LPZ

IBAN: DE06 8602 0500 0003 5144 00

---

Ort, Datum

Unterschrift