

An den  
Verein für Gemeindediakonie  
in der Pfarrei Roßtal e. V.  
Schulstraße 17

90574 Roßtal



Bitte berücksichtigen Sie  
die nachstehend angekreuzten Punkte:

- .. Ich beantrage die Neuaufnahme ab dem Jahr \_\_\_\_\_
- .. Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 20,00 Euro)
- .. Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 30.00 Euro)
- .. Ich bitte Sie, meine Einzelmitgliedschaft ab dem Jahr \_\_\_\_\_  
in eine Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 30.00 Euro)  
umzuwandeln.
- .. Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag ab dem Jahr \_\_\_\_\_  
von meinem Konto

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ ab.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Mit der Speicherung meiner Daten in der Datenbank des Diakonievereins bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, genaue Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)