

Beitrittserklärung

zur Freiwilligenagentur Marburg-Biedenkopf

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft
in der Freiwilligenagentur Marburg-Biedenkopf

- als Privatperson Mitgliedsbeitrag/Jahr € **50,00**
 als juristische Person Mitgliedsbeitrag/ Jahr € **100,00**

Name, Vorname / Verein / Firma

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon/Telefax/E-mail

- Ich / Wir überweise(n) den Betrag jährlich auf das Konto des Vereins
bei der Sparkasse Marburg-Biedenkopf, BLZ 533 500 00, Konto-Nr. 38180

- Ich / Wir erteile(n) dem Verein eine Einzugermächtigung bis auf Widerruf.

Bankverbindung

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum, Unterschrift

FREIWILLIGENAGENTUR MARBURG-BIEDENKOPF
im Beratungszentrum mit integriertem Pflegestützpunkt (BiP)
Am Grün 16, 35037 Marburg * Telefon: 06421-270516, Fax: 06421-270509,
e-mail: info@freiwilligenagentur-marburg.de, homepage: www.freiwilligenagentur-marburg.de
Bankverbindung: Sparkasse Marburg-Biedenkopf, BLZ 533 500 00, Konto-Nr. 38180
Wir sind Mitglied in der LAGFA Hessen e.V., in der bagfa e.V. sowie