

Gemeinsam für das Leben Landkreis Cham e.V.

Sitz: Furth im Wald

z.Hd. Martina Dimpfl, Grabenstraße, 93437 Furth im Wald



Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Verein:

Gemeinsam für das Leben Landkreis Cham e.V.  
PSNV-Notfallseelsorge-Krisenintervention

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Mit der elektronischen Erfassung meiner Daten und der jährlichen  
Beitragsabbuchung vom Konto

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

bin ich bis auf Widerruf einverstanden.

- Beitrag jährlich:
- Einzelperson: 13,00 €
  - Familie: 20,00 €
  - Verein: 35,00 €
  - oder: \_\_\_\_ €

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_