

Aufnahmeantrag

An den Förderverein
des Ev. Zentralinstituts für Familienberatung e.V.
Auguststraße 80

10117 Berlin

Fax-Nr.: (030) 28395-222

E-Mail: ezi@ezi-berlin.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Förderverein des Ev. Zentralinstituts für Familienberatung werden:

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 30,-- EUR im Jahr. Ich lege meinen Mitgliedsbeitrag fest auf EUR. Die Höhe kann jederzeit geändert werden.

Spenden sind darüber hinaus willkommen auf folgende

Bankverbindung des Fördervereins:

Evangelische Bank eG Kiel

IBAN DE96 5206041 0000 3906019

BIC GENODEF1EK1

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Bankverbindung _____

Kto-Nr. _____ BLZ _____

Datum _____ Unterschrift _____