

Aufnahmeantrag

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

10117 Berlin

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 48,-- 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 _____