

„Flora“ e.V.,
Förderverein für seelisch kranke Menschen
Dessauer Str. 35
39340 Haldensleben

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem

**„Flora“ e.V.,
Förderverein für seelisch kranke Menschen**

bei und verpflichte mich, einen Jahresbeitrag in Höhe von
32,00 € (Rentner, Arbeitslose, Menschen mit
Handicap, Studierende **16,00 €**)
in Form eines SEPA-Lastschriftmandats
auf das Konto des „Flora“ e.V. zu zahlen.

**Kreissparkasse Börde Haldensleben
IBAN: DE13 8105 5000 3070 0001 41
BIC: NOLADE21HDL**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des
„Flora“ e.V. an.

Mitglied ab :

Name :

Vorname :

Geb. – Datum :

Straße :

Wohnort :

Tel. :

Datum :

Unterschrift :