



ALBERT SCHWEITZER
KINDERDÖRFER UND FAMILIENWERKE

Albert-Schweitzer-Familienwerk
Rheinland-Pfalz/Saarland e.V.

Beitrittserklärung zum Albert-Schweitzer-Familienwerk Rheinland-Pfalz / Saarland e.V.

Ich möchte dem Albert-Schweitzer-Familienwerk als Mitglied helfen. Das Familienwerk wird mich über die Entwicklungen im Verband auf dem Laufenden halten. Die Informationen sind für mich kostenlos und unverbindlich. Die Mitgliedschaft endet durch Tod, durch Ausschluss oder schriftliche Austrittserklärung seitens des ordentlichen oder fördernden Mitgliedes zum Ende des laufenden Geschäftsjahres.

Meinen Mitgliedsbeitrag setze ich selbst auf _____ Euro monatlich / jährlich fest (bitte Betrag einfügen). Ich ermächtige hiermit das Albert-Schweitzer-Familienwerk Rheinland-Pfalz / Saarland e.V. meinen Beitrag vom nachstehenden Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geldinstitut: _____ Bankleitzahl _____

Kontonummer: _____ IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bedanken uns im Namen unserer Kinder, Jugendlichen und Familien ganz herzlich für Ihre Hilfe!

Fax: 06432 – 508574

E-Mail: m.schettler@asf-rp-sa.de

oder www.albert-schweitzer-familienwerk.de

oder Postanschrift

Albert-Schweitzer-Familienwerk Rheinland-Pfalz/Saarland e.V.

In der Au 12

65582 Diez