

Beitrittserklärung

DIE BRÜCKE Lübeck und Ostholstein

Gemeinnützige Hilfen für psychisch kranke Menschen e. V.

Engelsgrube 47 · 23552 Lübeck

Mitgliedsbeitrag* _____ €

Spende (jährlich) _____ €

*Jahresbeitrag mindestens 15 €, fällig am 15.6. jeden Jahres.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch.

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende.

Kontaktdaten

Name Vorname

Straße Hausnummer

Plz Ort

E-Mail

Unterschrift

Zahlungsart

Bitte ziehen Sie meinen Beitrag per Lastschrift ein

Kontoinhaber*in (falls abweichend)

Kreditinstitut

IBAN

Unterschrift

Ich überweise meinen Beitrag auf das Konto:

DIE BRÜCKE Lübeck und Ostholstein e. V.

Sparkasse zu Lübeck

IBAN: DE11 2305 0101 0001 0091 09

BIC: NOLADE21SP