



DEUTSCH-ISRAELISCHER VEREIN

für die Teilhabe von Menschen mit Behinderung Gießen e. V.

Werden Sie Mitglied im Deutsch-Israelischen Verein.

Beginn der Mitgliedschaft:

Monat / Jahr

Persönliche Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße, Hausnr.

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon

Lassen Sie mir bitte Informationsmaterial über den Deutsch-Israelischen Verein für die Teilhabe von Menschen mit Behinderung Gießen e. V.

Zahlungsweise & Beitrag

*Ich bevollmächtige den Deutsch-Israelischen Verein für die Teilhabe von Menschen mit Behinderung Gießen e. V. zum Einzug des Beitrages in Höhe von _____

Mindestbeitrag von 50,00 € jährlich

Betrag von: _____ Euro jährlich

Bankverbindung

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift

* Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar

Deutsch-Israelischer Verein
Grüninger Weg 29
35415 Pohlheim
Tel. 06404/804-240
Fax 06404/804-244

1. Vorsitzende:
Maren Müller-Erichsen

Bankverbindung:
Sparkasse Gießen
IBAN DE61 5135 0025 0261 0255 46
SWIFT-BIC SKGIDE5FXXX