

# Mitgliedsantrag

## Bezirksverein für soziale Rechtspflege Heidelberg



Römerstr. 17a  
69115 Heidelberg  
Telefon 06221 27526, Fax 06221 587376

Ja, ich möchte den Bezirksverein für soziale Rechtspflege Heidelberg mit meinem jährlichen Beitrag fördern und unterstützen

- Mitglied 5,- €
- Ehepaar 8,- €
- Förderer \_\_\_\_\_ € ( einmalig /  jährlich)

(alle Beiträge sind steuerlich absetzbar, als Förderer erhalten Sie eine Steuerbescheinigung und unseren Kurzbrief)

1. Name \_\_\_\_\_

2. Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Bezirksverein für soziale Rechtspflege Heidelberg, ab ..... bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag in Höhe von € ..... mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, wenn sie nicht schriftlich gekündigt wird. Der Widerruf muss bis Ende des Jahres erfolgen. Der Mitgliedsbeitrag wird im Februar eines jeden Jahres eingezogen.