

Beitrittserklärung

Hiermit stelle(n) ich / wir den Antrag Mitglied
im »Förderverein Küstenschutzstiftung Amrum e.V.« zu werden.

Bitte an:
Küstenschutz-Stiftung
c/o Amt Föhr-Amrum
z. Hd. Heike Zimmermann
Strunwai 7
25946 Nebel-Amrum
Fax: 04682-941115

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ,Ort: _____

Telefon/Fax: _____

Email: _____

Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei. Ich möchte dennoch den Verein mit einer Spende

einmalig

jährlich regelmäßig

in Höhe von _____ € unterstützen.

Datum, Ort

Unterschrift

Lastschriftauftrag

Hiermit beauftrage/n ich / wir den „Förderverein Küstenschutzstiftung Amrum e.V.“ bis auf Widerruf
die angegebene Spende mittels Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name und Ort des Kreditinstituts: _____

Datum, Ort

Unterschrift