



Ich möchte gemeinsam etwas bewegen und werde
Mitglied im Föderverein:

Vorname:

Nachname:

Geb.-Datum:

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich möchte ab folgendem Datum:

Mitglied im Verein Karmel St. Josef e.V. werden.

Ich zahle dafür einen Jahresbetrag von:

12,00 € 24,00 €

36,00 € _____ €

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein
Jahr. Der Austritt aus dem Verein steht jederzeit frei.

Lastschriftinzug:

Ich ermächtige den Verein „Karmel St. Josef e.V.“
widerruflich den Mitgliedsbeitrag jährlich mittels
Lastschrift einzuziehen.

Bank:

BIC:

IBAN:

Datum:

Unterschrift:

Bitte per Post an folgende Adresse senden:

**Freunde & Förderer
des Karmel St. Josef e.V.
Rosmarie Winkler
Angerstraße 34
84137 Vilsbiburg**



**Wenn Sie dem Kloster direkt helfen möchten,
können Sie gerne auch spenden:**

**Sparkasse Landshut
IBAN: DE12 7435 0000 0020 6296 72
BIC: BYLADEM1LAH**