



**Beitrittserklärung Trägerverein WLG Dalle e.V.
jährlicher Beitrag von z.Zt. 51,00 € pro Person**

Name Mitglied 1: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name Mitglied 2: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Ich/wir erkläre/n meine/unsere Mitgliedschaft im Verein Werk- und
Lebensgemeinschaft Dalle e. V.**

Unterschriften: _____

**Mein/unser Mitgliedsbeitrag soll einmal jährlich, durch jederzeit widerruflichen
Lastschrifteinzug, von meinem Konto abgebucht werden.**

Kontoinhaber: _____

IBAN : _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

**oder überweisen Sie die Beiträge bis zum 01.06. eines jeden Jahres auf folgendes
Konto:**

Spendenkonto:

BIC: NOLADE21GFW

IBAN: DE 47 2695 1311 0000 1595 82



Förderbeitrag

Wir möchten unseren Bewohnern und betreuten Mitarbeitenden immer die besten Voraussetzungen ermöglichen. Dies gilt sowohl im beruflichen- und Wohnbereich, als auch in der Freizeitgestaltung. Hierzu ist, wie in so vielen Bereichen, natürlich die Finanzierung ein Thema. Jede Spende und jeder Beitrag ist gleichbedeutend mit Freude und Lebensqualität!

Möchten Sie unsere Einrichtung und damit die Betreuen auch mit einem jährlichen Förderbeitrag oder einer Einzelspende unterstützen?

Dann füllen Sie einfach untenstehende Daten aus.

Mein Förderbeitrag beträgt jährlich: _____ €

Mein/unsere Förderbeitrag soll einmal jährlich, durch jederzeit widerruflichen Lastschriftzug, von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber: _____

IBAN : _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

oder nutzen Sie unser Spendenkonto:

Spendenkonto:

BIC: NOLADE21GFW

IBAN: DE 47 2695 1311 0000 1595 82

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und die Freude, die Sie schenken!