

---

# ALTENSTIFTUNG ZUR EINIGKEIT E.V.

KAISERSTRASSE 37, 60329 FRANKFURT AM MAIN, TELEFON 069-232816

---

## **EINTRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Altenstiftung zur Einigkeit e.V., Kaiserstrasse 37, 60329 Frankfurt am Main, mit Wirkung vom \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Der Jahresbeitrag soll durch ein von mir erteiltes Sepa - Lastschriftmandat von meinem Konto eingezogen werden.

Vorname und Nachname

---

Geburtsdatum

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Telefon und Emailadresse

---

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt (mind. € 40,00) \_\_\_\_\_ €.

Datum / Ort

Unterschrift

---

Anlage: SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen.

Mit Erteilung Ihre Einzugsermächtigung erhalten Sie, - wenn Ihre Spenden den Betrag von € 100,- überschreiten -nach Jahresschluss automatisch eine Spendenbescheinigung, auf die der Gesamtspenden des abgelaufenen Jahres aufgeführt sind.