

**Förderverein Seniorenzentrum  
St. Josef Krankenhausweg 4, 51570 Windeck-Dattenfeld**

Ich möchte Mitglied im Förderverein St. Josef werden und seine Projekte unterstützen.

Ich möchte einmalig für den Förderverein St. Josef spenden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Die einmalige Spende von \_\_\_\_\_ EUR zahle ich durch

Der Mitgliedsbeitrag von jährlich: \_\_\_\_\_ EUR (mind. 30,00 EUR) zahle ich durch:

Bankeinzug  Dauerauftrag

Hierüber wünsche ich zum Jahresende eine Zuwendungsbestätigung.  Ja  Nein

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Zusendung der Satzung  Ja  Nein (bitte ankreuzen)

Für Spenden:

Bankverbindung: Westerwaldbank eG, Hachenburg

IBAN: DE39 5739 1800 0019 3592 04

BIC: GENODE51WW1

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_