

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur AIDS-Hilfe Pforzheim e.V.
Goldschmiedeschulstr. 6 • 75173 Pforzheim

Jahresbeitrag mindestens Euro 25.–

Ich bin damit einverstanden, daß Euro _____

jährlich von meinem Konto - IBAN: _____

BIC: _____

abgebucht werden. Diese Ermächtigung erlischt durch Widerruf oder durch meinen Austritt aus dem Verein.

Vor- und Zuname _____

PLZ/Wohnort/Straße _____

Beruf _____ geb. _____

Datum _____ Unterschrift _____

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Möchten Sie eine
Spendenbescheinigung? ja nein

Spendenkonten:

Volksbank Pforzheim IBAN: DE34 6669 0000 0000 0009 20 BIC: VBPF DE 66

Sparkasse Pforzheim/Calw IBAN: DE88 6665 0085 0002 0229 07 BIC: PZHS DE 66