

Ich will Mitglied im Diakonieverein St Markus e. V.
Kleinostheim Schulstr. 1 63801 Kleinostheim werden.

Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 20. --€, oder _____ €
buchen Sie zu Lasten meines

Kontos: IBAN _____ BIC _____

Bei der Bank _____ ab: _____

(Name)

(Vorname

(Straße)

(PLZ)

Ort

(Datum)

(Unterschrift)