

Förderverein für das Kreisseniozentrum  
St. Maximilian Kolbe e.V.  
Offenburger Straße 10  
79341 Kenzingen

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein für das  
Kreisseniozentrum St. Maximilian Kolbe e.V.  
Bitte buchen Sie den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 24,00 € von  
meinem Konto ab.

.....  
Name, Vorname

Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

E-Mail (für aktuelle Informationen)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

.....  
IBAN

**Einmalige Spende**

Ich spende einmalig einen Betrag in Höhe von .....

Bitte stellen Sie mir eine Spendenbescheinigung aus.

Bitte ausfüllen und persönlich abgeben oder per  
Fax (07644 / 801 - 138) oder Brief versenden.

**Bankverbindungen**

Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau

IBAN DE90 6805 0101 0013 4565 93

BIC

FRSPDE66XXX

Volksbank Breisgau Nord eG

IBAN DE17 6809 2000 0016 0333 08

BIC

GENODE61EMM