

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Sozialwerk Ankerplatz:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Telefon: _____

Ich möchte gerne Informationen über die Tätigkeiten des Sozialwerks erhalten

Ich möchte das Sozialwerk mit einer Spende unterstützen:

einmalig: _____ Euro

monatlich: _____ Euro

Durch meine Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Ab einem Spendenbetrag von 10 € erhalte ich eine Spendenbescheinigung.
Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum: _____

Unterschrift: _____