

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Ankerplatz Sozialwerk e.V.:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ich möchte das Sozialwerk mit einer Spende unterstützen:

☐ einmalig: _____ Euro

☐ monatlich: _____ Euro

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

☐ Ich möchte gerne Informationen über die Tätigkeiten des Sozialwerks erhalten

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

Datum und Unterschrift