

Ökumenischer Sozialdienst Priental e.V.

Schützenstraße 14

83229 Aschau im Chiemgau

www.sozialdienst-aschau.de

eMail: info@sozialdienst-aschau.de

Telefon: 08052 95 73 08 – 10

Telefax: 08052 95 73 08 – 39



Mitgliedschaft und Spenden

Qualitativ hochwertige Pflege benötigt Zeit - mit Menschen, für Gespräche, Fürsorge und Herzlichkeit. Deshalb sind wir auf Ihre Mitgliedsbeiträge und Spenden angewiesen. Damit ermöglichen Sie unseren Pflegekräften Zeit mitzubringen. Wir freuen uns über neue Mitglieder und Spender!

Helfen Sie uns Helfen!

Ich möchte die Arbeit des Ökumenischen Sozialdienstes Priental e.V. unterstützen durch:

- ☐ meine Mitgliedschaft – Jahresbeitrag € 31,--
- ☐ eine einmalige Spende
- ☐ einen regelmäßigen Förderbeitrag in Höhe von € monatlich
- ☐ einen regelmäßigen Förderbeitrag in Höhe von € jährlich
- ☐ ehrenamtliche Mitarbeit im Verein (nähere Infos erhalten Sie bei uns)

zutreffendes bitte ankreuzen

Meine Daten:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon und/oder E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Meinen Beitrag möchte ich bezahlen per:

- ☐
- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
Ökumenischer Sozialdienst Priental e.V. Schützenstr. 14 83229 Aschau i. Chiemgau	Name des Kontoinhabers
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Credit Identifier) DE13ZZZ00000438175	Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt)
Geldinstitut	BIC
IBAN	
Falls Kontoinhaber vom Mitglied abweicht:	
	Name: Kontoinhaber Unterschrift Kontoinhaber
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Ökumenischen Sozialdienst Priental e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ökumenischen Sozialdienst Priental e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: () wiederkehrende Zahlung () einmalige Zahlung	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in

Folgende Bankverbindungen stehen Ihnen für Spenden zur Verfügung:**VR-RB Rosenheim-Chiemsee eG:**

IBAN: DE09 7116 0000 0006 6561 29

BIC: GENODEF1VRR

Raiffeisenbank Aschau-Samerberg eG:

IBAN: DE05 7116 2804 0000 0021 51

BIC: GENODEF1ASU

Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling:

IBAN: DE58 7115 0000 0000 6893 15

BIC: BYLADEM1ROS

- ☐
- Zuwendungsbescheinigung erwünscht

Ort, Datum_____
Unterschrift