

# Mitgliedschaftsantrag

Ja, ich möchte Mitglied bei **evasenio**, der Evangelischen Seniorenhilfe Eversten / Bloherfelde e. V. werden. Der Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € jährlich (Mindestbeitrag: 45 €, Ehe-/Partnerbeitrag: 60 €) wird per Lastschriftverfahren eingezogen.



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Name des Partners, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift/en