



□ Beitrittserklärung

**Ich möchte Mitglied im gemeinnützigen
»FÖRDERKREIS ALBERTINENSTIFT E.V.«
werden.**

**Förderkreis Albertinenstift
Geheimrat-Dr.-Schädel-Str. 4
24955 Harrislee**

**Der Jahresbeitrag
ist spätestens am 01. 04. eines jeden Jahres fällig.**

**Der Mitgliedsbeitrag ist steuerbegünstigt, er ist wie eine Spende nach § 10 b EStG
und nach § 9 Nr. 3 KStG abziehbar. Es können jederzeit Zuwendungsbestätigungen
ausgestellt werden!**

Meinen Jahresbeitrag lege ich fest auf (mind. 12,- €)

Euro

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr. / Wohnungs-Nr.

Postleitzahl, Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

**Hiermit ermächtige ich den »FÖRDERKREIS ALBERTINENSTIFT E.V.«, meine
Beiträge bzw. Spenden bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.**

Bankinstitut:

IBAN: DE _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift