

Diakonieverein St. Markus e.V.  
Schulstraße 1  
63801 Kleinostheim

## Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Diakonieverein St. Markus e.V. werden.

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

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

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,- € pro Jahr.

Bitte buchen Sie den Betrag von \_\_\_\_\_ jährlich von meinem Konto ab.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_