

Katholisches Hilfswerk St. Godehard

Aufnahmeantrag !! Bitte schreiben Sie deutlich!!

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Tel, Mail

.....
Geburtsdatum, Geburtsort

.....
Der Beitrag wird gezahlt von (falls nicht mit Antragsteller identisch)

Der jährliche Beitrag ist abzubuchen bei:

.....
Bankinstitut, BIC

.....
IBAN

.....
Name und **Unterschrift** des Kontoinhabers (falls nicht mit Antragsteller identisch)

Eintritt gewünscht zum geworben von
(Mitgliedsnummer)

Mehrfache Mitgliedschaft gewünscht (bis zu 5fach möglich)fach

Rechnung per Mail gewünscht Ja..... Nein.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

**kath. Hilfswerk
St. Godehard**



Tel. 0511 - 47 33 901
info@hilfswerk-st-godehard.de
www.hilfswerk-st-godehard.de

Postanschrift:
c/o Petra Westheide
Godehardstr. 10
30449 Hannover

Sparkasse Hannover
DE56 2505 0180 0000 1600 16