

Katholisches Hilfswerk St. Godehard

Aufnahmeantrag !! Bitte schreiben Sie deutlich!!

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Tel, Mail

.....
Geburtsdatum, Geburtsort

geschlechtliche Identifikation

☐

männl.

☐

weibl.

☐

Divers oder keine Angabe

Der jährliche Beitrag ist abzubuchen bei:

.....
Bankinstitut, BIC

.....
IBAN

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

Eintritt gewünscht zum

Mehrfache Mitgliedschaft gewünscht (bis zu 5fach möglich)fach

Rechnung per Mail gewünscht

Ja.....

Nein.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

kath. Hilfswerk
St. Godehard



Tel. 0511 – 64 253 49

info@hilfswerk-st-godehard.de

www.hilfswerk-st-godehard.de

Postanschrift:

c/o Dirk Gerdes

Elisenstr. 25

30451 Hannover

Sparkasse Hannover

DE56 2505 0180 0000 1600 16