



Ja ich werde Mitglied beim Lorettina e.V.

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Geb.datum:

Telefon:

E-Mail:

Weitere(s) Familien-/Haushaltsmitglied(er):

Name, Vorname:

Geb.datum:

E-Mail:

Ich bezahle meinen persönlichen Mitgliedsbeitrag für

- natürliche Personen in Höhe von 20,- €
(= Jahresmindestbeitrag Stand 2011)
- Familien-/Haushaltsbeitrag in Höhe von 30,- €
(= Jahresmindestbeitrag Stand 2011)
- juristische Personen in Höhe von 40,- €
(entspricht dem doppelten Mindestbeitragssatz für natürliche Personen)
- oder €

und erteile als Mitglied dem Verein Lorettina e.V. die Ermächtigung zum Einzug meines Mitgliedsbeitrags widerruflich von meinem Konto:

Geldinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Datum, **Unterschrift**:

Kontoinhaber (falls abweichend*):

*) Unterschrift des Kontoinhabers

**Nein, ich werde nicht Mitglied, möchte aber Lorettina e.V. mit einer
Spende von € unterstützen und überweise den Betrag auf das
Konto Nr. 1278934 bei der Kreissparkasse Tübingen BLZ 641 500 20.**

Bitte senden an:
Lorettina e.V.
Ruth-Marx-Str. 5
72072 Tübingen