

Bitte einsenden an:

**gegen armut siegen**

Vorstand  
In der Herrenwiese 5  
57076 Siegen



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**gegen armut siegen!? – Förderung der Diakonischen Wohnungslosenhilfe e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ | Ort: \_\_\_\_\_

Freiwillige Angaben:

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum | Unterschrift: \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Förderverein **gegen armut siegen** bis auf Widerruf,  
den zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von

EURO \_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag EUR 30,00)

Zahlungsweise: erstmalig sofort und monatsanteilig, dann: jährlich zum  
31. März zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Name der Bank | BLZ: \_\_\_\_\_

Wann wünschen Sie eine Zuwendungsbestätigung (Spendenquittung)?

Jahresquittung im Januar  Quittung bitte sofort  keine Quittung

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_