

Kirnacher Str. 40 78050 Villingen Tel: 07721 - 1610 Fax: 07721 - 502560 info@feldner-muehle.de www.feldner-muehle.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit werde ich Mitglied des Fördervereins für

Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene mit Behinderung Feldner Mühle e.V.

Name			
Vorname			
Beruf			
Geburtsdatum			
Straße			
Postleitzahl / Ort			
(Der Mindestbeitrag beträg (Zur Info: die von Ihnen er § 5 Abs.1 Ziff. 9 KStG als	gt 20,-€, wir freuen u htrichteten Beiträge u besonders förderung ugsfähig. Als Vorlage	uns über jeden Be und Spenden sind gwürdig anerkann e beim Finanzam	l nach
Ich bezahle per:	Bankeinzug	Kto. Nr. Blz. Geldinstitut	
	Überweisung		
Haben Sie ein Kind m	it Behinderung?	O Ja	
		Nein	
Name			
Geburtsdatum			
Art der Behinderung			
Ort, Datum		Unters	schrift

MITGLIED IM PARITATISCHEN