

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderkreis der
Abraham und David Roentgen Stiftung

Name

Anschrift

.....

Telefon

E-Mail

Geburtstag

Beruf

Mein Jahresbeitrag beträgt Euro (Mindestbeitrag 20,- €), Schüler,
Studenten & Auszubildende 12,- €)

Datum/Unterschrift

1. Es wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.
2. Unternehmen bitten wir um Selbsteinschätzung.
3. Spenden gegen steuerlich voll absetzbare Spendenbescheinigungen sind jederzeit willkommen.
4. Die Beiträge werden einmal jährlich in einer Summe angefordert.
5. Die Mitgliedschaft ist jederzeit mit 6 Monaten Frist zum Jahresende kündbar.
6. Die Satzung erhalten Sie nach Eingang Ihres Aufnahmeantrages.