

pax christi Deutsche Sektion e.V.
Hedwigskirchgasse 3

10117 Berlin

Ich möchte Mitglied werden.

Folgender Mitgliedsbeitrag kann pro Jahr von
meinem Konto eingezogen werden.

	Einzelperson	Paar
<i>Ermäßigter Beitrag</i>	<input type="checkbox"/> 25,50 Euro	<input type="checkbox"/> 64,00 Euro
<i>Mindestbeitrag</i>	<input type="checkbox"/> 51,00 Euro	<input type="checkbox"/> 87,00 Euro
<i>Regelbeitrag</i>	<input type="checkbox"/> 66,00 Euro	<input type="checkbox"/> 118,00 Euro
<i>Förderbeitrag</i>	<input type="checkbox"/> 92,00 Euro	<input type="checkbox"/> 153,50 Euro

Vorname, Name _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Kontoinhaber _____

Geldinstitut _____

Bankleitzahl _____ Kto _____

IBAN _____ BIC _____

Unterschrift _____