

ANMÄLNINGSFORMULÄR

Datum: _____

| VUXNA | Vuxen person 1 | Vuxen person 2 |
|-----------------------|----------------|----------------|
| Efternamn: | | |
| Förnamn: | | |
| Födelsedatum (d/m/å): | | |
| Mobiltelefon:* | | |
| Email:* | | |
| Arbetsplats*: | | |
| Arbetstelefon*: | | |

| Barn (0-18 år) | Barn 1 | Barn 2 | Barn 3 |
|-----------------------|--------|--------|--------|
| Namn: | | | |
| Födelsedatum (d/m/å): | | | |

*frivilliga uppgifter

| ADRESS | |
|----------------|--|
| Gatuadress | |
| Post-nr. & ort | |
| Tel. & Fax. | |

Som medlem får Du: medlemstidningen Utposten tre gånger årligen, adressförteckningen över samtliga medlemmar, möjlighet att låna böcker och filmer i vårt bibliotek, samt programinformation via email. I adressförteckningen som delas ut har man förutom namn och adress också möjlighet att få med tel, fax, mobil, e-mail, barn (+ födelseår) och telefonnummer till arbetsplatsen.

Adressförteckningen får endast användas för internt bruk.

| | |
|--|--|
| Önskar du att stå med i adressförteckningen som delas ut | |
| Vill du erhålla vår programinformation via email | |

Einzugsermächtigung / Autogiro

Mitgliedsbeiträge**/Jahr:

Bitte ankreuzen:

Innerhalb 100 Km

100 Km außerhalb Frankfurt/M.

50% Ermässigung

Familie m. Kinder (0-18) 90,00 €

Einzelperson 50.00 €

Au-Pair / Student 10,00 €

***Die jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge werden auf die jährliche Mitgliederversammlung beschlossen und auf www.svenskakyrkan.se/frankfurt veröffentlicht und automatisch angepasst.*

Hiermit ermächtige ich

Name, Vorname

der schwedischen Kirchenverein in Frankfurt/Main e.V., den am Jahresanfang jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag, von dem folgenden Konto abzubuchen:

Bankverbindung:

Bank:

IBAN:

BIC:

Um den schwedischen Kirchenverein in Frankfurt/Main e.V. darüber hinaus zu unterstützen, bitte ich Sie: einmalig monatlich jährlich € als Spende abzubuchen.

| | |
|---|--|
| Um Kosten für die Gemeinde zu sparen, hole ich den Zuwendungsnachweis beim Besuch in der schwedischen Kirche ab. | |
| Ich habe keine Möglichkeit den Zuwendungsnachweis persönlich abzuholen, und bitte um die Zusendung des Nachweises zu mir nach Hause | |

Diese Ermächtigung behält solange Gültigkeit, bis ich sie schriftlich durch Einschreiben an den Vorstand des schwedischen Kirchenvereins in Frankfurt /Main e.V. widerrufe.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers