

# MITGLIED WERDEN

Altes Pfarrhaus Seelow e.V.

Zentrum für Gesundheit, Bildung & Kultur

Puschkinplatz 7 · 15306 Seelow

Telefon (03346) 855 09 42

mail@altes-pfarrhaus-seelow.de

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ Ort

.....  
Telefonnummer

Ich möchte

- aktives Mitglied \*
- nutzendes Mitglied \*
- förderndes Mitglied \*

\* Als **aktives** Mitglied biete ich selbst etwas im Haus an, als **nutzendes** Mitglied nehme ich teil an Angeboten des Zentrums und als **förderndes** Mitglied unterstütze ich den Verein finanziell.

werden und unterstütze den Verein Altes Pfarrhaus Seelow e.V. mit

EUR ..... monatlich.

- Ich überweise per Dauerauftrag auf das Konto:  
**GLS Bank**  
**Altes Pfarrhaus Seelow e.V.**  
**IBAN DE34430609671186436500**  
**BIC GENODEM1GLS**

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

Ich möchte gerne über Neuigkeiten informiert werden.

- per Email an folgende Adresse

.....  
(wenn nicht erwünscht, bitte streichen)

**Altes Pfarrhaus Seelow e.V.**

Puschkinplatz 7 · 15306 Seelow · Telefon (03346) 855 09 42 · mail@altes-pfarrhaus-seelow.de