

**Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft
in die Senioren-genossenschaft Saarschleife e.V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.: _____

Orscholz, den _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung für Beitragszahlungen

Kontoinstitut _____

Konto-Nr. / IBAN _____

BLZ / BIC _____

Orscholz, den _____

Unterschrift

Unser Motto: „Bürger helfen Bürgern

oder „Junge Alte für alte Alte“

oder wir organisieren Hilfe für Ältere und nutzen das Potential älterer Menschen