

## ***Ich möchte Fördermitglied bei der Gesellschaft für Arbeit und Soziales (GefAS) e. V. werden***

- Ich werde Fördermitglied
- Ich bin bereits Fördermitglied und möchte meinen Beitrag ändern/erhöhen

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Strasse / Nr.:**

**PLZ / Ort:**

**Telefon-Nr.:**

### **Monatlicher Beitrag \*)**

- 3,00 EUR
- 5,00 EUR
- 10,00 EUR
- (anderer Betrag)  EUR

### Beitragszahlung:

- monatlich     halbjährlich     jährlich

Gemäß § 6 unserer Satzung ist einmalig eine Aufnahmegebühr von 6,- € zu zahlen.

Ich überweise meinen Beitrag auf das Konto der GefAS e. V.  
Berliner Volksbank  
IBAN DE74100900005585181007 BIC BEVODEBB oder  
Sparkasse Oder-Spree  
IBAN DE17170550503104915961 BIC WELADED1LOS

Mein Förderbeitrag ist steuerlich abzugsfähig.

- Ich möchte eine Beitragsbestätigung (Jahressammelbescheinigung)
- Ich benötige keine Beitragsbestätigung

Bitte im Kuvert zurücksenden an:

**Datum / Unterschrift:**

**Gesellschaft für Arbeit und Soziales (GefAS) e.V.**  
Fichtenauer Weg 53  
15537 Erkner

oder per Fax: **03362-590267**

\*) Der Mindestbetrag monatlich beträgt 3,00 Euro.