



**1. Vorsitzender**  
**Max Wiederspahn**  
**Rottmannstraße 21**  
**55469 Simmern**  
**Tel. 06761-965040**  
**Mail: max@wiederspahn.de**

**Kassenwart**  
**Helmut Schmitt**  
**Lärchenweg 3**  
**55469 Simmern**  
**Tel. 06761-5757**  
**Mail: hs-simmern@t-online.de**

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Förderverein Evangelische Stephanskirche Simmern e.V.**

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ - Ort

.....  
E-Mail

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. **30,- (dreißig) €** und ist zum 1. März eines jeden Jahres fällig.  
Die Mitgliedsbeiträge sind nach § 10 b EstG, § 9 Abs. 1 Nr. 2 KStG und § 9 Nr. 5 GewStG wie  
Spenden abziehbar.  
Geben Sie bitte das ausgefüllte Formular an eine der o.a. Anschriften zurück.

*Sie vereinfachen die Kassenverwaltung, wenn Sie eine **Einzugsermächtigung** erteilen.*

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den **Förderverein Evangelische Stephanskirche Simmern e.V.**  
widerruflich, den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- € bei Fälligkeit von  
meinem Konto mittels Einzugsverfahrens einzuziehen:

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
BIC.....

.....  
IBAN .....

.....  
Name des Geldinstituts

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift