



**Freunde
& Förderer**

Verein der Freunde und Förderer von körperbehinderten Kindern und Jugendlichen Damp e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
*Verein der Freunde und Förderer
von körperbehinderten Kindern und Jugendlichen Damp e.V.*

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

.....
(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Der Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag) beträgt 15,-- € im Jahr und ist am Jahresbeginn bzw. ab Eintrittsdatum fällig und auf das unten angegebene Konto zu überweisen.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich, _____ bis auf Widerruf dem
Verein der Freunde und Förderer von körperbehinderten Kindern und Jugendlichen Damp e.V. die Vollmacht, von

meinem Konto jährlich den Betrag von € _____

(in Worten: _____) abzubuchen.

Meine Bankverbindung lautet:

Bank: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

.....
(Ort, Datum)

(Unterschrift)