

Chance zum Leben-ALS e.V.
Große Breede 41
32130 Enger
vereinal@web.de
<http://www.chancezumleben-als.de>



Chance zum Leben-ALS e.v.

Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied im Verein „Chance zum Leben-ALS e.V. zu werden.
Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.
Der Mindestbeitrag in Höhe von € 1.- monatlich kann durch persönliche Überweisung oder Lastschriftverfahren entrichtet werden. Mit Beginn der Mitgliedschaft wird der Beitrag jeweils zum 1. des Monats fällig.
(wahlweise jährlich ab Eintrittsmonat)

Kontodaten:

„Chance zum Leben – ALS e.V.“
Institut: Volksbank Bielefeld
Konto: 861560800
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag
BLZ:48060036
IBAN: DE67480600360861560800
BIC: GENODEM1BIE

Als Mitglied soll aufgenommen werden:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift mit Telefonnummer anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € Mon. / Jährl. Von dem unten angegebenen Girokonto per Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen.
Dieser Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____ **Bankleitzahl:** _____

Name der Bank _____

Ort, Datum

Unterschrift