Kaffeehäusle Ettlingen e. V.

Verein zur Integration von Menschen mit Behinderung

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Integration von Menschen mit Behinderung Kaffeehäusle Ettlingen e.V.

Vor- und Zuname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Der Mindestbeitrag einer **Einzelmitgliedschaft** beträgt **20,00 €/Jahr**, der einer **Familienmitgliedschaft** (2 Eheleute/Partner mit gleicher Meldeadresse) **36,00€/Jahr**.

Mein/Unser Jahresbeitrag beträgt:€ ____

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf einmal jährlich von folgendem Konto eingezogen werden darf:

Kontoinhaber _____
IBAN _____
BIC _____
Name der Bank _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

Die Vereinssatzung ist Grundlage meiner Mitgliedschaft.