

Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte im Kreis Pinneberg e.V.

Mitglied im Landesverband und Bundesverband für Körper- und Mehrfachbehinderte



Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte im Kreis Pinneberg e.V.
Postfach 962

25309 Elmshorn

Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrag(n) meine/unsere Aufnahme in den **Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte im Kreis Pinneberg e.V.**

Vorname / Name:..... **Geb.-Datum:**.....

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Name der behinderten Person:..... **Geb.-Datum:**.....

Art der Behinderung:.....

mein/unsere jährlicher Beitrag:Beitrag satzungsgemäß €36,- oder
(bitte ankreuzen)Beitrag XL €50,- oder
.....Beitrag XXL €70,- oder
.....maßgeschneidert in Höhe von €.....

Ich/wir bitte(n) um eine Spendenbescheinigung:janein
(bitte ankreuzen)

Datum:..... **Unterschrift:**.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir bis auf Widerruf den **Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte im Kreis Pinneberg e.V.** den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von €.....bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung auf Einlösung.

Kontoinhaber:.....

Geldinstitut:..... **BLZ:**.....

Kontonummer:.....

Datum:..... **Unterschrift:**.....