

Beitrittserklärung für den Förderverein „Hilfe für Schädelhirngeschädigte e.V.“

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

trete hiermit dem oben genannten Verein bei. Mir ist bekannt, dass ein Austritt aus dem Förderverein „Hilfe für Schädelhirngeschädigte“ nur mit Wirkung zum Ende eines Kalenderjahres möglich ist. Eine schriftliche Abmeldung muss mindestens vier Wochen vor Jahresende beim Vorstand vorliegen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Gerne nehmen wir auch Spenden entgegen:

Kreissparkasse Emlichheim

Konto: 10012201 / BLZ: 26750001

Grafschafter Volksbank

Nordhorn-Emlichheim-Veldhausen e.G.

Konto: 4823667500 / BLZ: 28069956

OLB Emlichheim

Konto: 6484693400 /BLZ: 26720028

Einzugsermächtigung an den Förderverein „Hilfe für Schädelhirngeschädigte e.V.“

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 15 Euro (bitte eintragen)

zu Lasten meine Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Förderverein „Hilfe für Schädelhirngeschädigte e.V.“

Ansprechpartner: Hedwig Töben, Bettinge 59, 49824 Emlichheim, Telefon: 05943 1548