**BEITRITTSERKLÄRUNG**

**Name: ……………………………………. Vorname: ………………………………..**

**Geburtsdatum: ……………………….. Beruf: ...........................................**

**Straße: ………………………….………………….……………….……………………..**

**PLZ: ……………………………… Ort: …..…………..……………....………………..**

**Telefonnummer: ………..…………………….……………………..…………………**

**E-Mail: ………………………………..………………….………………………..……...**

**Ich möchte**

* ordentliches Mitglied des Vereins werden (Mitgliedsbeitrag € 50,-/Jahr)
* förderndes Mitglied des Vereins werden (ab €100,-/Jahr)
* den Verein mit einem Dauerauftrag unterstützen ( € ……...,-/Monat)
* aktiv mitarbeiten und ersuche um Kontaktaufnahme
* Großspender und Sponsoren bitte direkt mit uns in Verbindung treten
* Mit der Weitergabe meiner Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse an den Vorstand - zum Zwecke der Kontaktaufnahme - bin ich einverstanden.

**Vielen Dank für Ihre/Deine Unterstützung!**

…………………………………………… ………………………………………………………………….

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie das Formular per Mail oder per Post zurück.

**Bankeinzugsermächtigung**

**Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von folgendem Konto ab:**

Name des/der Kontoinhabers/inhaberin:

**…………………………...……………………....................................................**

Anschrift: **……………………….………………………………………………………..…**

Name der Bank: **…………………………………………………..……………….…..…**

IBAN**: ...................................................** BIC: **…………………………………**

 ………………………………………………………………….

Ort, Datum Unterschrift