

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung



Förderverein für
Hörgeschädigte

Ich erkläre mich bereit, dem

**Förderverein für Hörgeschädigte e.V.
Im Mühlengrund 3
56566 Neuwied**

unter Grundlage der Satzung vom 17.3.1998 als Mitglied beizutreten.
Der Mindestbeitrag ist **7,00 €** jährlich, um die Kosten zu decken. Einen höheren Betrag, der die Arbeit unterstützt bestimmen Sie selbst.

Ich bin bereit, den Verein mit **monatlich**€ zu fördern.

Mein **Jahresbeitrag** beträgt somit €.

Eintrittsdatum:

- Ich ermächtige den Förderverein für Hörgeschädigte, meinen Jahresbeitrag in einer Summe vom Girokonto abbuchen zu lassen:

Konto-Nr bei:..... Bank/Sparkasse

in: BLZ:.....

- Ich habe kein laufendes Konto und werde meinen Beitrag jeweils im ersten Halbjahr auf das Konto des Fördervereins überweisen:

Konto-Nr.: 100 103 480, bei der Sparkasse Neuwied (BLZ: 574 501 20)

Meine Anschrift lautet:

Name:..... Vorname:

Str.: PLZ/Ort:

Tel.-Nr.:.....

Fax-Nr.:E-Mail:

Datum

.....
Unterschrift

*)Zutreffendes bitte ankreuzen

Erklärung bitte an das **Zentrum für Hörgeschädigte, Im Mühlengrund 3, 56566 Neuwied** zurücksenden!