

Beitrittserklärung

Ich/ Wir möchte(n)

- Aktives Mitglied
- Förderndes Mitglied im Verein „Weggefährten, Elternhilfe zur Unterstützung tumorkrankter Kinder Braunschweig e.V.“ werden.

Ich/ Wir setze(n) den Beitrag auf jährlich _____ € fest. *

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon _____** E-Mail: _____**

Datum, Unterschrift: _____

** Mindestbeitrag für aktive und fördernde Mitglieder: 25,00 € im Jahr
Der Beitrag wird nach Beitritt und folgend jährlich zum 15.01.2010 fällig.*

** *freiwillige Angaben*

- Der Betrag wird von mir/uns auf das Konto des Vereins „**Weggefährten**, Elternhilfe zur Unterstützung tumorkrankter Kinder Braunschweig e.V.“ bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank EG, Braunschweig
BLZ : 300 606 01
Konto-Nr.: 0005 611 385 überwiesen.
- Der Betrag soll von meinem Konto jährlich (Abbuchungstermin: 15.01.) abgebucht werden.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge an die „Weggefährten, Elternhilfe zur Unterstützung tumorkrankter Kinder Braunschweig e.V.“ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

Datum, Unterschrift: _____

Erläuterung gemäß § 5, (1), (2) und (3) der Vereinssatzung:

§5 (1) Aktive (ordentliche) Mitglieder können alle natürlichen Personen werden. Der Lebenspartner und volljährige Kinder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, sofern sie in der Schule oder Ausbildung sind, können auf Antrag beitragsfrei Mitglied im Verein werden.

(2) Fördernde Mitglieder können Personen und Vereinigungen von Personen werden, die bereit sind, die Bestrebungen des Vereins durch finanzielle Zuwendung zu unterstützen.

(3) Die Mitgliedschaft muss schriftlich beantragt werden.

Das Formular können Sie ausdrucken und ausgefüllt zurück senden an:
Doris Klipan
Oststraße 6
38159 Vallstedt
doris.klipan@weggefaehrten-bs.de

Bitte teilen Sie uns auch schriftlich mit, wenn sich Ihre Adresse ändert, damit wir Sie immer ausreichend über unserer Aktionen unterrichten können.