

An den

**Sankt Martin –
Verein für besondere Kinder e.V.**



Die Beitrittserklärung bitte einem der
Vorstandsmitglieder zukommen lassen (per Post oder persönlich):

- Julia Kaiser, Obere Weinbergstraße 33, 69256 Mauer
- Bärbel Kaiser, Mozartstraße 4, 69256 Mauer
- Michaela Engelhart, Weinbergstraße 52, 69256 Mauer
- Heidi Waßmer, Wehräckerweg 3, 69256 Mauer
- Michael Kronz, Ahornweg 4, 69256 Mauer
- Nicole Büchler, Dammweg 17, 69245 Bammental

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Höhe des Jahresbeitrages:

Die Gründungsversammlung hat einen Mindestbeitrag von 6,00 € beschlossen. Jedes Mitglied kann seinen jeweiligen Jahresbeitrag über den Mindestbeitrag hinaus selbst festlegen.

Ich werde **jährlich** _____ € als **Beitrag** (gewünschter Jahresbeitrag) bezahlen (Zahlungsweise siehe Rückseite! Bitte auch ausfüllen und unterschreiben).

Ort, Datum

Unterschrift

Achtung: bitte wenden, Rückseite ebenfalls ausfüllen und unterschreiben! ☞

An den

Sankt Martin – Verein für besondere Kinder e.V.

Die Zahlungsweise meines selbst bestimmten Beitrages in Höhe von

_____ € bitte ankreuzen (X)

() Den Beitrag werde ich **überweisen**
Auf das Konto bei der Volksbank Neckartal:

IBAN DE57 6729 1700 0016 9707 00, BIC GENODE61NGD

() per **SEPA-Lastschriftmandat** für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Sankt Martin – Verein für besondere Kinder e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Sankt Martin – Verein für besondere Kinder e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von den Mitgliedsdaten abweichend) /
Bankverbindung:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 15.04. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o. g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus rückseitiger Erklärung.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
(auch wenn identisch mit Mitglied)

Achtung: bitte wenden, Vorderseite ebenfalls ausfüllen und unterschreiben! ☞