

**unBehindert miteinander leben e. V.
Alzenau**



Mitgliederaufnahmeantrag

*Ich/wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in den Verein
unBehindert miteinander leben e. V. unter Anerkennung der bestehenden Satzung
und der gleichzeitig festgelegten Beitragsleistung von zur Zeit jährlich 20,00 €.*

<input type="text"/>		
Name und Vorname Mutter		Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Name und Vorname Vater		Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Name und Vorname 1. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Name und Vorname 2. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Name und Vorname 3. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Name und Vorname 4. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Familienanschrift: Straße—PLZ—Ort		
<input type="text"/>		
E-Mail-Adresse		
<input type="text"/>		
Ort, Datum	Unterschrift	

Bankeinzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein unBehindert miteinander leben e. V. den Mitgliedsbeitrag in der jeweils geltenden Höhe auf Widerruf jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Name:		
<input type="text"/>		
Adresse:		
<input type="text"/>		
Konto Nr. :	BLZ:	Geldinstitut:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte ausfüllen und an nachfolgende Adresse weiterleiten:
Brigitte Grebner, Im Lenzenbühl 14, 63755 Alzenau