

Beitrittserklärung



Hiermit möchte ich der

Selbsthilfegruppe für Sehbehinderte Düsseldorf e.V.

beitreten als ordentliches Mitglied Fördermitglied

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Fax: _____ Geb.-Datum _____

Beginn der Mitgliedschaft _____

Der Jahresbeitrag von z.Zt. **€ 42,-** ist zahlbar ab Beitrittsmonat anteilig für den Rest des laufenden Jahres auf unser Konto 421 989 435 bei der Postbank Essen (BLZ 360 100 43).

Für die Folgebeiträge kann eine Einzugsermächtigung erteilt werden.

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Selbsthilfegruppe für Sehbehinderte Düsseldorf 1991 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge per Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Bank _____

Kontoinhaber _____

(falls abweichend vom Mitglied)

Datum, Unterschrift _____