



Miteinander – füreinander

Verein zur Förderung
Behinderter im Kreis Euskirchen e.V.



Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Verein „Miteinander-Füreinander - Verein zur Förderung Behinderter im Kreis Euskirchen e.V.“ und möchte ab dem _____ Mitglied werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 EURO im Jahr.

Vor- und Zuname: _____

geboren am: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ / _____

Datum: _____

Unterschrift

Mitglied-Nr.: _____

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Hiermit ermächtige ich den Verein „Miteinander-Füreinander - Verein zur Förderung Behinderter im Kreis Euskirchen e.V.“ jederzeit widerruflich, den von mir zu zahlenden jährlichen Mitgliedsbeitrag zum 01. August eines jeden Jahres von meinem Konto bei:

Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Kontoinhaber: _____ einzuziehen.

Datum: _____

Unterschrift

Geschäftsstelle
Gabriele Menke
Müddersheimer Str. 3
53919 Weilerswist
Tel.: 02254/3534724

Ansprechpartner für Beitragsangelegenheiten:
Jürgen Schumacher
Trierer Straße 113
53919 Weilerswist

Mail: info@miteinander-fuereinander-vernich.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Euskirchen

IBAN: DE19382501100001511419 BIC: WELADED1EUS

VR-Bank Rhein - Erft eG

IBAN: DE27371612893010521016 BIC: GENODED1BRH

