



Eltern- und Freundeskreis
Sozialtherapeutische Siedlung Bühel e.V.
z.H. Walter Güntner
Adalbert-Stifter-Str. 10
94374 Schwarzach

Absender:

Name: _____

Vorname: _____

Straße Nr.: _____

PLZ / Ort _____

Telefon: _____

Email: _____

Aufnahmeantrag / Einzugsermächtigung / Spende

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich bitte um die Aufnahme in den Verein Eltern- und Freundeskreis Sozialtherapeutische Siedlung Bühel e.V.

Der Beitrag ist frei wählbar: mindestens 40,- € jährlich.

Gleichzeitig ermächtige ich den Eltern- und Freundeskreis Sozialtherapeutische Siedlung Bühel e.V.

nach meiner Aufnahme als Mitglied

den Jahresbeitrag

einen Spendenbetrag

jährlich wiederholend

einmalig

ab: _____

- Ausführungsdatum -

in Höhe von _____ €

- Zutreffendes bitte ankreuzen, mit Betrag und Ausführungsdatum ergänzen -

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei _____ (Bankname)

IBAN: DE _____ BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ort

Datum

Eltern und Freundeskreis
Sozialtherapeutische Siedlung Bühel e.V.
Vereinsregister Straubing Nr. 578
Sitz: Adalbert-Stifter Str. 10, 94374 Schwarzach

Vorstand:
Birgit Stärkl, Monika Kollmaier
Kassenwart: Walter Güntner
birgit.staerkl@t-online.de

Spendenkonto:
VR-Bank Ostbayern-Mitte eG
IBAN: DE53 7429 0000 0001 7049 40
BIC: GENODEF1SR1