

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt **35 Euro** (3 Euro monatlich).

Jahresbeitrag für das nächste Familienmitglied: **15 Euro**

Jahresbeitrag für jedes weitere Familienmitglied: **10 Euro**

*Mit 3 Euro
bist Du dabei!*



Datum : _____ **Unterschrift:** _____

Nach Ihrem Beitritt erhalten Sie eine Bestätigung und die Vereinssatzung.

.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Verein „ **Patienten im Wachkoma e.V.**“, 51702 Bergneustadt-Neuenothe, bis auf Widerruf den Jahresbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Diese Erklärung ist solange gültig, bis ich (wir) sie schriftlich widerrufe(n).

Datum : _____ **Unterschrift:** _____