

autismus Siegen e. V.



Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus
Zur Waldesstille 9, 57250 Netphen, Tel.: 02732-7679240 Fax: 02732-7679239
E-Mail: info@autismus-siegen.de Internet: www.autismus-siegen.de
Bankverbindung: Sparkasse Siegen (BLZ 46050001) Konto-Nummer: 48008890
IBAN: DE81460500010048008890 BIC: WELADED1SIE
Vorsitzende: Brigitte Diehl, Kirchstraße 14, 56479 Irmtraut, Tel.: 0170/1708353

Beitrittserklärung

Ich / wir erkläre/n hiermit meinen / unseren Beitritt zum Verein "*autismus Siegen e. V. Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus*".

Der Mitgliedsbeitrag je Jahr beträgt **46 €** für Einzelpersonen und **70 €** für Ehepaare. Im Beitrag ist der Bezug der Zeitschrift "**autismus**" enthalten.

Name/Vorname(n): Geburtsdatum:.....

(Angabe freiwillig)

Beruf(e): Tel.:

Straße/Nr. : PLZ / Wohnort: (.....)

E-Mail:

Ich / wir haben ein / kein betroffenes Kind / Angehörigen:

Name, Vorname Geburtsdatum:.....

Besuchte Einrichtung (Kindergarten, Schule, Werkstatt) in:

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum : Unterschrift/en:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE81RVS00000448785

Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer); wird später ausgewiesen: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **Verein Autismus Siegen e. V. Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Verein Autismus Siegen e. V. Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von € ziehen Sie bitte von meinem / unserem Konto ein:

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften