

Beitrittserklärung

Familien-Lebensschule Ahrensburg e.V.

Gemeinsam wachsen –Forum für Entwicklung und Begleitung in Gesundheit und Krankheit
- Gemeinnütziger Verein -

Hagener Allee 70 D*22926 Ahrensburg

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Eintritt zum _____

Ich unterstütze die Inhalte und Ziele der Familien-Lebensschule Ahrensburg e.V. und trete als förderndes Mitglied bei. Die Mitgliedschaft ist frühestens zum 31.12. des Jahres kündbar und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn die Kündigung nicht mindestens 6 Wochen vor dem 31.12. des betreffenden Jahres beim Vorstand des Vereins vorliegt. Mitglied des Vereins kann werden, wer das 18. Lebensjahr vollendet hat. Über die Aufnahme oder auch einen möglichen Ausschluss entscheidet der Vorstand.

Mein Mitgliedsbeitrag soll betragen:

- Einmalige Spende in Höhe von _____ Euro.
- Regelbeitrag 20 Euro jährlich
- Förderbeitrag _____ Euro jährlich (freie Selbsteinschätzung, mind. 60,00 Euro)

Überweisung

Meinen Mitgliedsbeitrag überweise ich erstmalig zum Eintritt in den Verein und dann spätestens zum 1. Oktober eines Jahres auf das Konto der Familien-Lebensschule Ahrensburg e.V (Sparkasse Holstein BLZ 213 522 40, Konto-Nr. 1349 34272)

Einzugsermächtigung

Mein Jahresbeitrag wird zum Eintritt in den Verein und dann spätestens zum 1.10. eines Jahres (bis auf Widerruf) per Lastschrift von folgendem Konto abgebucht:

Konto Nr.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Kontoinhaber/in _____ (falls abweichend)

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch gerne ausgestellt.

Datum, Unterschrift Mitglied

Unterschrift Kontoinhaber/in (falls abweichend)