

Beitrittserklärung

zum: Eltern- und Förderverein der Kasseler Werkstatt für Behinderte

Frau: Meta Girod Hausmannstraße 18 C – 34123 Kassel

Ich erkläre meinen Beitritt in den „Eltern- und Förderverein der Kasseler Werkstatt für Behinderte“ ab dem: _____

Meinen Jahresbeitrag von: _____ € (← mindestens 20,00 €)

- 1) *) überweise ich jährlich auf die **Kasseler Sparkasse**
IBAN Konto Nr.: **DE52 5205 0353 0000 126 366** BIC Nr.: **HELADEF1KAS**
- 2) *) **Dieser Betrag soll von meinem Konto jährlich per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht werden.**
(siehe unten stehendes SEPA-Lastschriftmandat)
- 3) *) Ich werde kein Vereinsmitglied, * Spende, * überweise (s.P.1) aber einen Betrag von: _____ €
*) **Bitte für diesen Betrag eine Spendenbescheinigung an angegebene Adresse senden.**

*) Bitte Entsprechend ankreuzen ! **(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Dankeschön)**

Name : _____

Vorname : _____ Geb.- Datum: _____

Straße : _____

PLZ : _____ Wohnort: _____

Telefon : _____ Handy: _____

Email : _____

Ort/Datum

(Unterschrift) ggf. als Betreuer(in)

Einzugsermächtigung über SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit **widerruflich**, den „Eltern-u. Förderverein der Kasseler Werkstatt für Behinderte“ den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei der Kasseler Sparkasse mit der Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE67 EFV 0000 333898, bei Fälligkeit zu Lasten meines IBAN-Kontos:

(Tipp: Ihre IBAN+BIC Nr. finden Sie auf der Rückseite der Bankcard oder Kontoauszug)

IBAN Nr. _____

BIC Nr. _____

Bank: _____

durch wiederkehrende Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Ort/Datum

(Unterschrift) ggf. als Betreuer(in)