

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein
„Lokales Bündnis für Familie Trier e. V.“:

Name bzw. Juristische Person oder Körperschaft	
Vorname bzw. vertreten durch	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Der Beitrag wird einmal jährlich eingezogen bzw. muss einmal jährlich entrichtet werden. Gemäß § 4 Abs. 2 der Satzung des Vereins richtet sich der Beitrag nach der Beitragsordnung, die von der Mitgliederversammlung am 23.01.2013 beschlossen wurde. Danach beträgt der Jahresbeitrag für **alle Mitglieder 25 €**. Der ermäßigte Satz beträgt **10 €**.

Ich/wir bevollmächtige/n den Verein zum Einzug meines/unseres jährlichen Mitgliedsbeitrages gemäß § 4 Abs. 2 der Vereinssatzung:

Kontonummer	
Kreditinstitut	
Bankleitzahl	
IBAN	
Kontoinhaber/in	
Unterschrift für die Einzugsermächtigung	

Ich/wir verfüge/n über folgende Kontakte, Möglichkeiten und Fähigkeiten, mit denen ich/wir dem Verein gegebenenfalls helfen kann/können: _____

Ich/wir bin/sind bereit auch (auf Anfrage) aktiv mitzuarbeiten ja nein

Datum: _____

Unterschrift: _____