

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem „Förderverein Kinderdiabetes Giessen e.V.“ bei.

Name/Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ / _____ Fax: _____ / _____

E-Mail: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Mein Jahresbeitrag beträgt: , 20,00 €, , _____ €

Ich ermächtige hiermit den Verein, den von mir zu entrichtenden Betrag zu Lasten meines Kontos

IBAN.: _____ BLZ: _____

bei der _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Die Vereinssatzung erkenne ich in der jeweiligen gültigen Form als verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag ein Jahresbeitrag ist und auch bei unterjährigem Beitritt voll zu zahlen ist. Mir ist weiterhin bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 1. des Anmeldemonats beginnt.

Die oben angegebenen Daten werden nur für Vereinszwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.