



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zum Verein "autismus Köln/Bonn e.V."
Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus

ab:
(Datum)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hs.-Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Mutter/Vater ein. aut. Kindes: Ja Nein

Geburtsjahr des Kindes: _____

Telefon: _____

Vorname des Kindes: _____

Die Vereins-Satzung habe ich erhalten und erkläre mich mit den Regelungen einverstanden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, den Mitgliederbeitrag im 1. Quartal eines Jahres von meinem u. g. Girokonto einzuziehen.

Der Jahresbeitrag für Einzelmitglieder beträgt 50,- €, Elternpaare 70,- €.

Kontoinhaber: _____

Kto.-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____