

Beitrittserklärung

FASD Deutschland e.V.



Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Verein FASD Deutschland e.V. als:

Einzelperson / Familie	Jahresbeitrag (mind. € 40,00)	€ _____
Institution	Jahresbeitrag (mind. € 120,00)	€ _____
Student	Jahresbeitrag (mind. € 25,00)	€ _____

Ich/wir erkenne/n die jeweils gültige Satzung an und bin/sind damit einverstanden, den Jahresbeitrag in Höhe von € _____ durch Bankeinzug einziehen zu lassen.

Name: _____ Vorname: _____

Gruppe/Organisation: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

(Mit der Unterschrift wird der elektronischen Verarbeitung der überlassenen Daten zu Vereinszwecken zugestimmt.)

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verein „FASD Deutschland e.V.“ die jederzeit widerrufliche Ermächtigung, den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € per Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers : _____

Kontonummer : _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

FASD Deutschland e.V., Hügelweg 4, 49809 Lingen
Tel. 0591/7106700, Fax 0591/8003564, E-Mail info@fasd-deutschland.de
www.fasd-deutschland.de

Sparkasse Emsland, Kto.-Nr. 1001023777, BLZ 266 500 01
IBAN DE77266500011001023777, BIC NOLADE21EMS