

**Verein zur Förderung Körperbehinderter Menschen
Kreis Bad Kreuznach und Umgebung e.V.
Graf-Siegfried-Str. 2, 55543 Bad Kreuznach**

Mitglied im:
Bundesverband für Körper- und Mehrfachbehinderte e.V.
Landesverband für Körperbehinderte Rheinland-Pfalz e.V.
LAG Hilfe für Behinderte Rheinland-Pfalz e.V.
Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein zur Förderung Körperbehinderter Menschen Kreis Bad Kreuznach und Umgebung e.V. und bitte/n um meine /unsere Aufnahme als Mitglied in diesem Verein als

- Betroffene/r**
- Eltern eines/einer Betroffenen**
- Gesetzlicher Vertreter eines/einer Betroffenen**
- Förderer**

Name:..... **Vorname:**.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:

Telefon:..... **Mail:**.....

Der Mitgliedsbeitrag für das Kalenderjahr beträgt 36,00 €, für Heimbewohner 12,00 €.

Ich/wir ermächtigen den Verein zur Förderung Körperbehinderter Menschen Kreis Bad Kreuznach und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung Körperbehinderter Menschen Kreis Bad Kreuznach und Umgebung e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das beitretende Mitglied,
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werde ich unterrichtet und es wird mir die Gläubiger-Identifikationsnummer sowie die Mandatsreferenz mitgeteilt.

IBAN:.....

BIC: **Kreditinstitut:**

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift:

Anmerkung: Zutreffendes bitte ankreuzen

Vorsitzende:
Csilla Hohendorf
Telefon: (0671)75332
Telefax: (0671)75131
Mail: info@menschen-mit-behinderung-bad-kreuznach.de

stellvertretende Vorsitzende/r:
Marion Frühauf
Jürgen Ruß

Bankverbindung:
IBAN: DE85 5607 0024 0094 2425 00
BIC: DEUTDEDB560
Deutsche Bank

Vereinsregister-Nr.: 1174
Amtsgericht Bad Kreuznach
Steuer-Nr.: 06/670/1669/6-II/6
Finanzamt Bad Kreuznach