

Adipositas-Bavaria e.V.

Postfach 83 01 23; 81701 München



Beitrittserklärung auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Newsletter: ja nein

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

die Mitgliedschaft im Verein Adipositas-Bavaria e.V. beginnend mit Unterschriftsdatum.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit **24,00 EUR** auch bei Eintritt innerhalb des laufenden Kalenderjahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, diese wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein Adipositas-Bavaria e.V. bis auf Widerruf

den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 24,00 EUR / Kalenderjahr

eine Spende in Höhe von _____ EUR einmalig jährlich

zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Datum, Unterschrift Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger:

Vorsitzende:

Barbara Keilholz

Gläubiger-Nr.: DE 82 ZZZ 000 1030767

Vereinsregister-Nr. VR 204068

Kontakt:

adipositas-bavaria@gmx.de

www.verein-adipositas-bavaria.de

Tel. 0160/555 84 91

Bankverbindung:

Stadtparkasse München

IBAN: DE 82 7015 0000 1002 2982 38

BIC: SSKMEDEMM