

# Mitgliedschaft

## Beitrittserklärung

Geschäftsstelle im Rathaus  
Kirchplatz 5  
88636 Illmensee



Name	
Vorname	
Straße	
Plz / Wohnort	
Telefon	

Der Jahresbeitrag beträgt für

- Einzelpersonen 12 €                       Familien 16 €  
 Fördernde Mitglieder und Firmen 25 € oder .....€

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Familien- und Altenhilfe 3-Seen e.V. Illmensee den oben angekreuzten jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Blz. \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

einziehen.

Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigter