

Beitrittserklärung

Name :
Anschrift :
Telefonnummer :
E- Mail Adresse :



Mitgliedsbeitrag:

Bei **Eintritt** in den Verein werden **12 €** fällig, dann jedes darauffolgende Kalenderjahr ein Jahresbeitrag in Höhe von **12 €** per Bankeinzug, jeweils zum 01.03. des Jahres.

Kündigungsfrist: 3 Mon. vor Ablauf des Kalenderjahres.

Vollmacht für den Verein, zum Bankeinzug des Beitrages.

Bank :

BLZ :

KTO :

Datum, Unterschrift _____

Bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vereins - Satzung auf der vereinseigenen Homepage www.act4aid.de als Pdf Download bereitgestellt.

ACT 4 AID –

Künstler gegen Kinderarmut in Neustadt e.V.

Breitenweg 27