

Tel.: 0711 – 780 18 58
Fax: 0711 – 220 41 33
E-Mail: info@aktive-behinderte.de
Internet: www.aktive-behinderte.de

Förderverein ZsL Stuttgart e. V.

Reinsburgstr. 56
70178 Stuttgart

Beitrittserklärung

hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu „Förderverein Zentrum selbstbestimmt Leben e.V.“
Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr mindestens €20,00 für Privatpersonen und €40,00 für Firmenmitglieder.
Jedes Mitglied entscheidet selbst über die Höhe des Jahresbeitrages, wobei der Mindestbetrag die Untergrenze darstellt.

Name, Vorname _____ geboren am _____
Straße, Postleitzahl, Ort _____ E-Mail _____
Telefon _____ eingetreten am _____ Unterschrift _____

Den folgenden, grau unterlegten Bereich nicht ausfüllen!

Die Aufnahme als ordentliches Mitglied im Förderverein ZsL Stuttgart e.V. wird hiermit bestätigt.

Stuttgart, den _____
Unterschrift Vorsitzender bzw. Stellvertreter _____

Einzugsermächtigung

Ich berechne hiermit Förderverein Zentrum selbstbestimmt Leben e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von € _____ von meinem unten aufgeführten Konto abzubuchen.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Adresse des Kreditinstituts: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

**1. Vorsitzender: Max Bleif; 2. Vorsitzende: Gabriele Munk; Kassenwart: Peter Epp; Schriftführer: Fabian Kübler
Bankverbindung: GLS Bank Stuttgart, Konto Nr.: 7008711300, BLZ: 430 609 67**