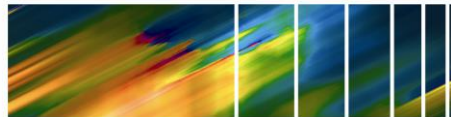


Verein für Integration und Teilhabe am Leben e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft **im „Verein für Integration und Teilhabe am Leben e.V.“**

Name/Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von _____ € bereit
(der Mindestbeitrag beträgt 20 €/Jahr)

Der Beitrag wird in einer Summe durch Bankeinzugsverfahren erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „Verein für Integration und Teilhabe am Leben e.V.“, widerruflich,
den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, erstmals

ab _____ zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ SWIFT-BIC: _____

Name der Bank: _____

Name Kontoinhaber (falls abweichend) : _____

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer
Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.



Verein für Integration und Teilhabe am Leben e.V., eingetragen in das Vereinsregister beim Amtsgericht Mainz
unter Nr. VR 30751, vertreten durch den Vorstand, Alzey **Geschäftsstelle:** Kästrich 6, 55232 Alzey
Steuernummer 08/667/0873/1 Finanzamt Bingen-Alzey

Bankverbindungen:

Sparkasse Worms-Alzey-Ried
IBAN: DE09 5535 0010 0004 0227 53 BIC: MALADE51WOR
Volksbank Alzey
IBAN: DE22 5509 1200 0000 4020 01 BIC: GENODE61AZY