



Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme als aktives Mitglied Fördermitglied im Verein
Down-Kind Halle (Saale) e.V.

Name: _____ Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____ Tel.: _____
Kind mit Down-Syndrom ja ? nein ? Name des Kindes _____ Alter _____

Ich ermächtige Sie, den vollen Jahresbeitrag von _____ € (z.Z. mindestens **30 € jährlich** jeweils zu Jahresbeginn im Voraus von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Bei Eintritt während des Kalenderjahres wird ebenfalls der volle Beitrag fällig.

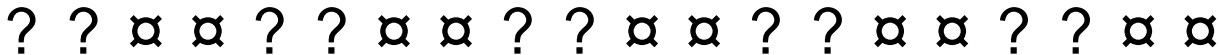
Kontoinhaber/in _____ Kreditinstitut _____
Kto.Nr.: _____ BLZ _____

Ich kann die Einzugsermächtigung jeder Zeit widerrufen.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € jährlich jeweils zum Jahresbeginn im Voraus auf das Vereinskonto Kto.Nr.: 385 308 308, BLZ 800 537 62 bei der Stadt- und Saalkreissparkasse Halle

Datum _____ Unterschrift _____

Für Mitgliedsbeiträge können Spendenbescheinigungen ausgestellt werden.



Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied in unserem Verein „**Down-Kind Halle (Saale) e.V.**“ begrüßen zu können!

Wir bitten Sie, einer „**Einzugsermächtigung**“ zuzustimmen, d.h. Sie sollten das erste Kästchen ankreuzen, da das für uns als Verein den wenigsten Verwaltungsaufwand bedeutet.

Wohin? Ellen Schlag
Richard-Wagner-Str. 40
06114 Halle
Fax: 0345-5323486
Ellen.Schlag@onlinehome.de

Übrigens:

Wir treffen uns **jeden 3. Freitag im Monat, 20.00 Uhr** im IRIS- Regenbogenzentrum in der Schleiermacherstr. 39 in Halle.

Wir laden jeden der Interesse am Thema hat herzlich dazu ein.

Gemeinsam wollen wir nach Lösungen für anstehende Probleme suchen und freuen uns über jede Anregung für unsere Vereinsarbeit.