

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 _____
Geburtsdatum Kind: _____ e-Mail-Adresse: _____

Ich ermächtige Sie, den vollen Jahresbeitrag von _____ € (z.Zt. 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.
Die Genehmigung für den Einzug der Lastschrift erfolgt durch das SEPA-Lastschriftmandat. Bitte füllen Sie die entsprechende pdf-Datei aus (Datei auf der Homepage)
Ich kann die Einzugsermächtigung jeder Zeit widerrufen.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € jährlich jeweils zum Jahresbeginn im Voraus auf das Vereinskonto IBAN DE 2680 0537 6203 8530 8308 bei der Saalesparkasse 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? Lutz Genzel
Hoymer Ring 6
06366 Köthen

down-kind.eV@downsyndrom-halle.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 Gedanken austauschen, nach Lösungen für anstehende Probleme suchen und natürlich freuen uns über jede Anregung für unsere Vereinsarbeit.