

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zum Verein

Autismus Hannover e.V. Bemeroder Str. 8, 30559 Hannover

und verpflichte/n mich/uns zur Zahlung eines jährlichen Beitrages

von _____ Euro zuzüglich _____ Euro Spende = _____ Euro

Der Beitrag beträgt:

für Einzelmitglieder 40,-Euro/Jahr, für Familien (2 Erwachsene gelten als Mitglieder) 60,-Euro/Jahr.

Name	Vorname	email
_____	_____	_____
Straße	PLZ/Ort	
_____	_____	
Telefon	Beruf	
_____	_____	
Eltern eines autistischen Kindes: Ja	Nein	
Name des Kindes	Geburtsjahr	
_____	_____	

Mit der Weitergabe von Namen, Adresse und Telefon an andere Vereinsmitglieder um Kontaktaufnahmen zu ermöglichen bin ich einverstanden (ggf. bitte streichen).

Datum _____ Unterschrift/en _____

Mit der Mitgliedschaft im Verein besteht gleichzeitig Mitgliedschaft im Dachverband „Autismus Deutschland e.V.“, das beinhaltet auch den Bezug des halbjährlich erscheinenden „Autismus“-Heftes.

Einzugs- Ermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein Autismus Hannover e.V. von meinem/unseren Konto bei der Bank: _____

Konto- Nr.: _____ BLZ: _____

den jährlichen Mitgliedsbeitrag, ggf. zuzüglich Spende, in Höhe von insgesamt Euro _____

bis auf Widerruf abzubuchen.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____