



FortSCHRITT Starnberg e.V.
Ferdinand-von-Miller-Str. 14
D – 82343 Niederpöcking
Tel.: +49 (08151) 2041
Fax : +49 (08151) 72986
Mail: verein@fortschritt-starnberg.de

Beitrittserklärung für den Verein FortSCHRITT Starnberg e.V.

Name _____ Vorname _____
Strasse _____
PLZ Ort _____
Telefon _____ Telefax _____
E-Mail _____
Geb.-Datum _____

Ich habe ein betroffenes Kind.

Name und Geburtsdatum des Kindes:

Ich bin selbst Betroffene/r.

Diagnose _____

Höhe des Jahresbeitrages:

30,00 EUR/Jahr (Mindestbeitrag)

_____ EUR/Jahr freiwilliger höherer Beitrag

Ort, Datum

Unterschrift

Es gilt die Satzung des Vereins FortSCHRITT Starnberg e.V. in ihrer jeweils aktuellen Form.
Eine Kündigung ist nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende möglich.

Einzugsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag ist bis auf Widerruf von nachfolgendem Konto einzuziehen:

Bank _____

Bankleitzahl _____ Konto-Nummer _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum

Unterschrift

