



Verein zur Förderung und Betreuung  
behinderter junger Menschen e.V.

## Anmeldung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

**Verein zur Förderung und Betreuung behinderter junger Menschen e.V.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobiletelefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Die Vereinsatzung erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 01.08. eines Jahres beginnt und eine Kündigung nur zum 31.12. eines Jahres mit einer Frist von sechs Monaten, also bis zum 31.07. eines Jahres möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Der Vereinsbeitrag beträgt derzeit satzungsgemäß ab dem 01.01.2018 monatlich 20,00 € pro Mitglied(-sfamilie). Ich bin mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von dem nachstehenden Konto einverstanden.

jährlich am 15.8.      oder       1/4 -jährlich jeweils am 15. des Quartals

<b>Kontoinhaber:</b>	
<b>IBAN (Konto-Nummer)</b>	DE____ ____ ____ ____ ____ ____
<b>BIC (Bank Code)</b>	
<b>Geldinstitut</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Kontoinhaber/Innen

Verein zur Förderung und Betreuung  
behinderter junger Menschen e.V.  
Jägerstorstr. 179b  
64289 Darmstadt  
vorstand@abcd-verein.de

Registergericht Amtsgericht Darmstadt  
Registernummer 8 VR 2432  
Sparkasse Darmstadt  
IBAN DE98 5085 0150 0031 0901 80  
BIC HELADEF1DAS

Britta Klein-Büntemeyer  
Gitta Unruh  
Anke Weiler