



Verein für Menschen
mit Körperbehinderung
Nürnberg e.V.

Zerzabelshofstraße 29
90478 Nürnberg
Tel.: 0911 46 26 35 0
Fax: 0911 46 26 35 10
kontakt@vfmn.de
www.verein-fuer-menschen.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Verein für Menschen mit Körperbehinderung Nürnberg e. V.

	Name	Vorname	geboren am
Hauptmitglied			
Familienmitglied 1			
Familienmitglied 2			
Adresse			
Telefon (dienstlich/privat)			
E-Mail			

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro
(mindestens 35,00 Euro laut Mitgliederbeschluss aus dem Jahr 2001) steuerbegünstigt zu zahlen.

Wir/unser/e Sohn/Tochter werden/wird betreut durch:

- Frühförderung KiGa/ Krippe Konduktive Förderung FDZ
 Schulbegleitung Wohnanlage Werkstatt/Förderstätte Reittherapie ABW

Beiliegende Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen, unterzeichnet und übermittle diese mit meiner Beitrittserklärung der Geschäftsstelle des Vereins.

Ort, Datum _____ Unterschrift Hauptmitglied: _____

SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag (jederzeit widerruflich)

Hiermit ermächtige ich den Verein für Menschen mit Körperbehinderung Nürnberg e.V. zum Einzug des Mitgliedsbeitrages in oben angegebener Höhe. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Menschen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bitte in Großbuchstaben ausfüllen:

Vorname und Name des Kontoinhabers

Name der Bank

BIC

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift