



Telefon 07433 381670
Telefax 07433 381674
info@jugendfoerdereverein-
zollernalbkreis.de
Hirschbergstraße 15
72336 Balingen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied in den Jugendförderverein Zollernalbkreis e.V. Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 12,- €.

- Ich überweise den Betrag auf das u.g. Konto
- Ich erteile eine Einzugsermächtigung (bitte unten ausfüllen)

Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Jahres gekündigt werden.

Spenden nehmen wir ebenfalls gerne entgegen. Hierüber erhalten Sie jeweils am Jahresende eine Spendenbescheinigung.

Name:
Straße:
Wohnort:
Fon/Fax:
e-mail:

Diese Beitrittserklärung bitte zweifach ausfüllen (für den Verein und für Ihre Unterlagen).

.....

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Jugendförderverein e.V. Zollernalbkreis, meinen Mitgliedsbeitrag von 12.- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN..... BIC.....

Bank..... Kontoinhaber.....

Ort, Datum..... Unterschrift.....

Anerkannter freier Träger der Jugendhilfe
Sparkasse Zollernalb * Konto 24 163 741 * BLZ 653 512 60
BIC: SOLADES1BAL * IBAN: DE15 6535 1260 0024 1637 41

