

Lebnetz e.V. c/o TimeOut Praxis, Hirschenhofweg 4, 79117 Freiburg-Ebnet
Ulrike Fahlbusch, 1. Vorsitzende Telefon 0761-8978388 Fax 0761-2117948

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu „Lebnetz e.V.“

() Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag von EUR 15,-
alternativ:

() Ich zahle einen jährlichen Förderbeitrag von EUR

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.

Name

Vorname

Geburtstag

Straße

PLZ Ort

Telefon

Email

Ort / Datum / Unterschrift

.....

Einzugsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag soll beim Beitritt erstmalig und in der Folge einmal jährlich von meinem Konto eingezogen werden.

Konto

BLZ Bank

Ort / Datum / Unterschrift für Einzugsermächtigung

.....