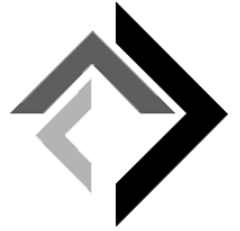


Beitrittserklärung



Ich erkläre meinen Beitritt zu „Contergangeschädigte Hessen e.V.“:

Name (Pflichtfeld) geb. Vorname (Pflichtfeld)

Geburtsdatum Geburtsort

Straße, Hausnr. (Pflichtfeld)

PLZ, Ort (Pflichtfeld)

☎ Telefon

Fax

@ Mail

Ich bin Förderer*)

Ich bin Rollstuhlfahrer.

Ich bin hörgeschädigt, daher benötige ich bei Veranstaltungen:

Gebärdensprachdolmetscher,

Schriftdolmetscher oder

egal bzw. weder noch benötigt.

Ab 01.01.2011 beträgt der reguläre **Mitgliedsbeitrag** pro Person € 24,-
(derzeit € 14,-).

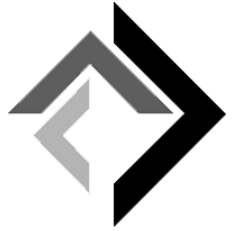
Ich zahle einen erhöhten Mitgliedsbeitrag von € _____ jährlich.

Mir ist bekannt, dass Förderer stimmberechtigt sind, aber weder ein Wahlrecht haben noch wählbar sind für Vereinspositionen.

Datum

Unterschrift
(per email ohne Unterschrift gültig)

Lastschriftseinzugs- ermächtigung



Hiermit ermächtige ich „Contergangeschädigte Hessen e.V.“ widerruflich, in **2010**

den derzeit geltenden Mitgliedsbeitrag von € 14,-

einen erhöhten Mitgliedsbeitrag von € _____

von meinem unten genannten Konto abzubuchen.

Ab **2011** gilt diese Einzugsermächtigung für

den ab dem 01.01.2011 geltenden Einzel-Mitgliedsbeitrag von € 24,-

den erhöhten Mitgliedsbeitrag von € _____ .

Kontodaten:

Kontoinhaber/-inhaberin (Pflichtfeld)

Kontonummer (Pflichtfeld) BLZ (Pflichtfeld)

Geldinstitut (Pflichtfeld)

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in
(per email ohne Unterschrift gültig)

Bitte zurücksenden an **Contergangeschädigte Hessen e.V.:**

- per Fax: 06142 - 95 85 47
- per Mail: info@contergan-hessen.de

- oder per Post:

Contergangeschädigte Hessen e.V.

Platanenstr. 6

65428 Rüsselsheim

Anbei Beitrittserklärung und Lastschriftinzugsermächtigung von:
