

Stärken Sie Ihren Interessenverband, indem Sie Mitglied werden
Bund diabetischer Kinder und Jugendlicher e.V.

Hahnbrunner Straße 46 - 67659 Kaiserslautern - Tel.: 06 31/7 64 88 - Fax: 06 31/97 222
e-Mail: Diabeteskl@aol.com - http://www.bund-diabetischer-kinder.de

Beitrittserklärung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich erkläre meinen Beitritt zum Bund diabetischer Kinder und Jugendlicher e.V. ab: _____

Familienname: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ männlich weiblich

geb. am: _____

Strasse / Wohnort: _____

Name des gesetzlichen Vertreters: _____ Telefon: _____

Waren Sie schon einmal Mitglied im BdKJ? ja nein

Monatlicher Mindestbetrag = **2,75 EUR** Aufnahmegebühr = **4,00 EUR**

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines monatlichen Beitrages von **EUR** _____

Bei Aufnahme bitte 12 Monatsbeiträge entrichten **EUR** _____

Aufnahmegebühr: **EUR** _____

Spende: **EUR** _____

Insgesamt: **EUR** _____

überweise ich durch die Bank - bitte ich von meinem Konto einzuziehen.

Bankverbindung: Kreissparkasse Kaiserslautern, Konto Nr. 000 023 788 (BLZ 540 502 20)
Postbank Ludwigshafen, Konto Nr. 0 099 478 676 (BLZ 545 100 67)

Die Mitgliedschaft wird erst dann wirksam, wenn der Erstbetrag überwiesen worden ist bzw. abgebucht wurde.

Für die Folgezeit entscheide ich mich - unter Vorbehalt evtl. späterer Änderung - für die nachstehende Form der Zahlung
Beitragszahlung per Lastschriftverfahren **Beitragszahlung per Dauerauftrag** **Zahlung 1 x jährlich**

Datum: _____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Laut Beitrittserklärung habe ich mich verpflichtet, monatlich einen Beitrag von **EUR** _____ zu zahlen.

Hiermit ermächtige ich Sie, jederzeit widerruflich,
die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge in Höhe von **EUR** _____ zu

Lasten meines Kontos Nr.: _____ bei: _____

Konto-Inhaber: _____
(Name, Vorname, Anschrift)

Bankleitzahl: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Diese Ermächtigung gilt ab _____ 20 _____

Bei einem evtl. Wechsel des Geldinstitutes teile ich unverzüglich meine neue Bankverbindung mit.

Datum: _____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Außerdem möchte ich dem Bund diabetischer Kinder und Jugendlicher e.V. einen Betrag in Höhe von **EUR** _____
als Spende zukommen lassen.

Jährlich bis auf Widerruf einmalig (Gewünschtes bitte ankreuzen)

Ich ermächtige Sie hiermit, diesen Betrag von dem genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Datum: _____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Kündigungsfrist: vierteljährlich zum Jahreschluss. Der für Sie ausgestellte Mitgliedsausweis bleibt unser Eigentum.

Per Post oder Fax an obige Adresse senden