

Beitrittserklärung

Gesundheit im Kindesalter e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem Verein Gesundheit im Kindesalter beizutreten. Bitte füllen Sie das folgende Formular vollständig aus.

PERSONENDATEN

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Eintritt (Datum):	<input type="text"/>

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Verein Gesundheit im Kindesalter** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ablauf eines Jahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

✘

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

MITGLIEDSBEITRAG

Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige ich den Verein Gesundheit im Kindesalter den Jahresbeitrag in Höhe von 35,- Euro jährlich zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>

✘

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

GiK - Gesundheit im Kindesalter e.V.

Wildeshauser Straße 92
27753 Delmenhorst
Telefon (04221) 99-5515
Telefax (04221) 99-5516
gikdelmenhorst@googlemail.com
www.gik-delmenhorst.de

Bankverbindung

Raiffeisen- und Volksbank Delmenhorst/Schierbrok e.G.
Kontonummer 27999400
Bankleitzahl 28067170