



**Verein Handycap Siegen**

**Birlenbacherstr. 165**

**57078 Siegen**

**Tel.:0271/8908446**

## **Beitrittserklärung**

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein Handycap Siegen**

Firma/Vorname/Name

.....

Straße/Hausnummer

.....

PLZ/Stadt

.....

Telefon

.....

E-Mail

.....

Beruf

.....

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit wird der Verein Handycap stets widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von 12,00€ jährlich, für persönliche Mitgliedschaft im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen.

Abbuchung erfolgt jeweils zum 01. Oktober eines Jahres

Bankinstitut .....

IBAN .....

BIC .....

Bitte kreuzen Sie an, ob sie ein  **passives** oder  **aktives** Mitglied sein möchten.

**Mehr dazu auf der Rückseite.**

Wir benötigen auch aktive Mitglieder, die auf Märkten und Veranstaltungen helfen können.  
Auch stundenweise.

Wer auf einem Markt Waffeln backen, oder beim Verkauf helfen, oder für sonstige Hilfsaktionen  
Arbeiten übernehmen möchte,  
sollte Aktivmitglied ankreuzen und hier kurz aufschreiben, mit welcher Tätigkeit Sie zum guten Zweck  
beitragen möchten.

.....

.....

.....

.....

.....

**Wir kontaktieren Sie, wenn Ihre Hilfe benötigt wird.**

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Stempel)

-----

Wird eine Kopie dieser Beitrittserklärung gewünscht?

ja  nein