



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit unter Anerkennung der Satzung vom 26.03.2009 meinen Beitritt zum Arbeitskreis Asthmaschulung für Kinder und Jugendliche LUFTIKURS Hannover e.V.

Name, Vorname: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, priv./ dienstl.: _____

Der Mindestbeitrag beträgt z. Zt. EURO 25,-/Jahr und wird zum 31. Januar des Jahres fällig.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Arbeitskreis Asthmaschulung für Kinder und Jugendliche LUFTIKURS Hannover e.V., den von mir zu entrichtenden Beitrag von

EURO € _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____



durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift