

Absender

.....
.....
.....
.....

An den Vorstand von
SelbstbestimmtLeben e.V.
Ostertorsteinweg 98

28203 Bremen

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied bei SelbstBestimmtLeben e.V. werden, und zwar

- Vollmitglied** (mit aktivem und passivem Stimm- und Wahlrecht)
Mir ist bekannt, dass bei SelbstBestimmt Leben nur behinderte Menschen Vollmitglied werden können.
- Fördermitglied** (mit beratender Stimme).

Ich zahle einen jährlichen/monatlichen Mitgliedsbeitrag von Euro.

Der Mindestbeitrag beträgt derzeit 80,00 Euro im Jahr.
Beitragsermäßigungen sind auf Antrag möglich.

- Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag/Überweisung auf das Konto von SelbstBestimmt Leben bei der Sparkasse Bremen, BLZ: 29050101, Konto 1152529

- Bitte buchen Sie meinen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto ab:

Name u. Ort des Kreditinstituts:

Bankleitzahl:

Kontonummer

Wenn das Giro-Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Gewünschter Abbuchungsrhythmus: jährlich / halbjährlich

.....
Datum, Unterschrift