

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!



## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname :

Straße :

Ort :  PLZ

E-Mail :

Mobil :

Geburtsdatum :

### Mitgliedschaft

- Erwachsener  
Jahresbeitrag 48,-€
- Fördermitglied  
(ohne Stimmrecht)  
Jahresbeitrag 36,-€
- Senioren  
Jahresbeitrag 36,-€
- Azubi, Student, Arbeitssuchend  
Jahresbeitrag 30,-€

Ich bin damit einverstanden, dass ich die Informationen für Mitglieder per Rundmail erhalte:

- ja
- nein



# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein Lebensqualität für Asperger-LQFA e.V. bis auf Widerruf den oben aufgeführten jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von .....€ mittels SEPA-Lastschrift abzubuchen:

Kontoinhaber	:	<input type="text"/>
IBAN	:	<input type="text"/>
BIC	:	<input type="text"/>
Bank	:	<input type="text"/>
Ort, Datum	:	<input type="text"/>
Unterschrift	:	<input type="text"/>

Überweisung

Ich verpflichte mich, den oben aufgeführten Mitgliedsbeitrag in Höhe von .....€ bis auf Widerruf jährlich bis spätestens 31.03. auf das unten angegebene Vereinskonto zu überweisen.

Vereinskonto: Volksbank Glan-Münchweiler eG  
IBAN: DE 7154 0924 0000 1956 3707  
BIC: GENODE61GLM

Ort und Datum

(Unterschrift)