

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein

**Freunde und Förderer der
Aalener Psychosomatik e. V.**

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Beruf	Geb.datum
Tel.:	E-Mail

Die Satzung kann beim Verein eingesehen werden und steht auch auf unserer Homepage als Download zur Verfügung. Ich erkenne die Satzung in vollem Umfang an.

Für den Datenschutz gelten die vom Vorstand des Fördervereins erlassenen Datenschutzrichtlinien gemäß Anlage.

Der Jahresbeitrag beträgt:
bei natürlichen Personen mind. € 36,--
bei juristischen Personen mind. € 60,--

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE44ZZZ00000284939

Ich ermächtige den FV *Freunde und Förderer der Aalener Psychosomatik e. V.*, den jährlichen Vereinsbeitrag i. H. v. derzeitEUR am 1. April eines jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV *Freunde und Förderer der Aalener Psychosomatik e. V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Freunde und Förderer der Aalener Psychosomatik e. V.
Im Kälblesrain 1, 73430 Aalen

foerderverein@psychosomatik-aalen.de
www.foerderverein-psychosomatik-aalen.de