

ADHS-Team Wuppertal e. V.
Blombachstraße 8
42369 Wuppertal

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ e-Mail: _____

meinen Beitritt zum **ADHS-Team Wuppertal e.V.**

Ich zahle den

- Mindestbeitrag von 30,-- Euro pro Jahr
- ermäßigten Beitrag für Arbeitslose, Auszubildende und Studenten von 15,-- Euro pro Jahr
- einen freiwilligen Mehrbetrag von _____ Euro pro Jahr

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein ADHS-Team Wuppertal e.V. bis auf Widerruf zum jährlichen Einzug des o. g. Mitgliedbeitrages von folgendem Konto:

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____