



**An den
IWB Sundern e.V.
z.Hd. Herrn Thomas Diederich
Ahornstraße 8
59846 Sundern (Sauerland)**

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt.

- Euro 24,00 je Mitgliedschaft
 Euro 12,00 oder höher; je Fördermitglied

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

für den **I W B Sundern e. V.** von meinem Konto abgebucht wird.

.....
Name

Vorname

.....
Straße

PLZ Ort

Meine IBAN.:

BIC

Bankinstitut

Die Abbuchung kann nur von einem Girokonto, nicht aber von einem Sparbuch erfolgen.

.....
Ort

Datum

.....
Unterschrift

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

I W B Sundern e.V.
Förderverein Elterninitiative Integrativer Wohnverbund für
Menschen mit Behinderung

Name Vorname

Straße PLZ, Ort

Telefon-Nr. geb.

E-Mail Adresse

Ort/Datum Unterschrift