



## Ich/Wir werden Fördermitglied!

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme als Mitglied des Betreuungsverein Traunstein e.V.

Privatperson  Firma/Gemeinde/Stadt

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tel Nr \_\_\_\_\_

Ich/wir ermächtige(n) den Betreuungsverein Traunstein den jährlichen Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu Lasten des Kontos bei der

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

per Lastschriftinzugsverfahren einzuziehen. Die Förderung ist jederzeit zum 31.12. des laufenden Jahres in Schriftform kündbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Gerne stellen wir Ihnen eine Spendenquittung aus.