



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Betreuungsverein Traunstein e.V.

Vorname _____ Nachname _____

Adresse _____

E-Mail _____

Tel Nr _____

Ich ermächtige den Betreuungsverein Traunstein den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ 35,00 _____ € zu Lasten meines Kontos bei der

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

per Lastschrifteinzugsverfahren einzuziehen. Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum 31.12. des laufenden Jahres in Schriftform kündbar.

Ort, Datum

Unterschrift