

Friedreich Ataxie Förderverein e.V.

Verein zur Förderung der Erforschung und
Behandlung von Friedreich Ataxie

Gottfried-Keller-Str. 23
81245 München



ANTRAG AUF VEREINSMITGLIEDSCHAFT

Ich möchte Mitglied im **Friedreich Ataxie Förderverein e. V.** werden.

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____ Beruf: _____

Telefon*: _____ Email*: _____

Straße/Hausnummer*: _____

PLZ/ Wohnort*: _____

Ich bin*: Betroffene(r) Angehörige(r) Interessierte(r)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **20 € im Jahr** und ist bis zum **15. Januar** zu entrichten.

Bei unterjährigem Eintritt in den Verein ist der Beitrag anteilig zu entrichten (d.h. 1/12 für jeden restlichen Monat). Der erste Mitgliedsbeitrag ist innerhalb von 14 Tage fällig.

Die Beiträge bezahle ich per: Überweisung Dauerauftrag SEPA-Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00001706848

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Friedreich Ataxie Förderverein e.V., den Mitgliedsbeitrag der oben genannten Person von meinem nachstehend angegeben Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der "Friedreich Ataxie Förderverein e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/ Wohnort: _____

BIC*: _____ IBAN*: _____

Hinweis: Falls das Mitglied abweichend vom Kontoinhaber ist, brauchen wir Vor-/Nachnamen und Adresse des Kontoinhabers.

Die Satzung des Vereins habe ich gelesen.

Ort*: _____ Datum*: _____ Unterschrift*: _____

* Pflichtfelder

Anschrift:
Gottfried-Keller-Str. 23, 81245 München

E-Mail: info@friedreichataxie.de

Telefon-Nummer: +49 (0) 151- 269 37 265

Bankverbindungen:

1) Mitgliederkonto: VR Bank München Land
IBAN: DE62 7016 6486 0007 1339 87, BIC: GENODEF10HC

2) Spendenkonto: Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE73 7002 0500 0009 8349 00, BIC: BFSWDE33MUE

Steuernummer: 143/215/4697
Ust.-ID: DE815561727
Handelsregister München: VR205957

Vorsitzende: Christine Striese ,
Stellv. Vorsitzende: Sabine Feldle