

An den  
Verein für Körperbehinderte Allgäu e.V.  
Immenstädter Straße 27

87435 Kempten



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied des Vereins für Körperbehinderte Allgäu e.V.

- Ich zahle einen Jahresbeitrag von .....€  
(Mindestbetrag € 30,00), Einzug erfolgt am 01.07.
- Hiermit ermächtige ich den Verein für Körperbehinderte Allgäu e.V., Gläubiger-  
Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000142403 Mandatsreferenz VKA , widerruflich den  
Beitrag durch Lastschrift einzuziehen.

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
(IBAN)

\_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
(BIC)

- Ich benötige eine Spendenquittung
- Ich bitte um Beitragsbefreiung, da es mir nicht möglich ist, einen Beitrag  
aufzubringen, ich aber den Verein mit meiner Mitgliedschaft unterstützen möchte.
- Ich bin selbst behindert.
- Ich habe ein behindertes Kind.
- Ich habe einen behinderten Angehörigen.
- (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname : .....

Anschrift mit Telefon: .....

.....

E-Mail:.....

Datum.....

(Unterschrift)