



Integrationsmodell Ortsverband Bottrop e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Integrationsmodell-Ortsverband-Bottrop e.V.

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

----- Name	----- Vorname
----- Straße	----- Geb. -Datum
----- PLZ, Ort	----- Telefon

Den Jahresbeitrag von 40,- € für Familien und 25,- € für Einzelmitglieder zahle ich jährlich per Banküberweisung oder Lastschrift ein.

(Studenten, Arbeitslose und Empfänger von Hilfe zum Lebensunterhalt zahlen den halben Beitrag)

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Integrationsmodell-OV-Bottrop e.V. widerruflich, jährlich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>
Iban:	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Kosten, die durch falsche oder unleserliche Angaben entstehen, werden von dem Mitglied getragen.

Bottrop, den

Unterschrift des Kontoinhabers



Vorstand:
Marita Brinkmann
Hedwig Kauch
Ursula Pidone

Steuernummer
308/5833/0210
VR Gelsenkirchen
14366

Bankverbindung Sparkasse Bottrop
BLZ 42451220 Kto. Nr. 1008218
IBAN: DE 86 42451220 0001008218
BIC: WELADED1BOT

Verein zur Förderung von
Menschen mit Behinderungen
e.V. Bottrop

