

An den  
Förderverein  
Zentrum für Drogenhilfe e.V.  
Demmeringstr. 47-49  
04177 Leipzig



**Das Wenige, das du tun kannst, ist viel!** Albert Schweitzer

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft in Ihrem Verein und erkenne die Satzung an.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mailadresse:

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e.V. Leipzig, den monatlichen Beitrag von 5 € jeweils als Gesamtsumme von 60,00 € (siehe Satzung) zum 28. Februar des laufenden Jahres von meinem nachfolgend genannten Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:  Kreditinstitut:

(soweit nicht mit dem o. a. identisch)

BIC:

IBAN:

**Falls durch mich keine Einzugsermächtigung gewünscht wird, werde ich den Beitrag gemäß Beitragsordnung auf folgendes Konto überweisen:**

**Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e.V.**

**IBAN: DE93 8602 0500 0003 5010 00**

**Bank für Sozialwirtschaft**

**BIC: BFSWDE33LPZ**

**Zweck: Name/Mitgliedsbeitrag**

.....  
Ort, Datum, Unterschrift