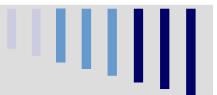
An den Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e.V. Demmeringstr. 47-49 04177 Leipzig



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

g .,,	
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:	
(soweit nicht mit dem o. a. identisch)	
Kreditinstitut:	
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: DE57 3702 0500 0003 5010 00	Bank für Sozialwirtschaft
Zweck: Name/Mitgliedsbeitrag	
Ort, Datum, Unterschrift	