



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein  
**Freunde und Förderer der Aalener Psychosomatik e.V.**

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Beruf

Geb.datum

Telefon:

E-Mail:

**Die Satzung kann beim Verein eingesehen werden und steht auch auf unserer Homepage als Download zur Verfügung. Ich erkenne die Satzung in vollem Umfang an.**

**Der Jahresbeitrag beträgt:** bei natürlichen Personen mindestens EUR 36,--  
bei juristischen Personen mindestens EUR 60,--

Ort, Datum

Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00000284939

Ich ermächtige den FV Freunde und Förderer der Aalener Psychosomatik e.V., den jährlichen Vereinsbeitrag in Höhe von derzeit .....EUR am 1. April eines jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV Freunde und Förderer der Aalener Psychosomatik e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber