

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Soziale Dienste Linden e. V.

Name, Vorname; Firma, Organisation:	
Straße, Nr.:	PLZ Wohnort: 35440 Linden Anderer Ort:
Geboren am:	Telefon: *) siehe Anmerkung
E-Mail Adresse:	

\*) Anmerkung: ( ) Ich möchte ggf. mitarbeiten, habe Fragen oder Anregungen, rufen Sie mich an.

**Beitragshöhe:** Der Mindestbeitrag beträgt 12 EURO im Jahr.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von ..... €

Im Beitrittsjahr zahle ich ( ) den anteiligen Beitrag , ( ) den vollen Beitrag.

**Zahlungsweise:**

Meinen Mitgliedsbeitrag

( ) buchen Sie von meinem Konto ab wie nachfolgend angegeben,

( ) werde ich auf eines der unten aufgeführten Konten des Fördervereins überweisen.

Ich ermächtige den Förderverein Soziale Dienste Linden e.V., meinen Jahresbeitrag in Höhe von ..... EURO

( ) einmal im Jahr am 1. April abzubuchen,

( ) in zwei gleichen Raten jeweils am 1. April und 1. Oktober abzubuchen.

<b>Linden, den</b>	<b>Unterschrift</b>

Bitte füllen Sie das beiliegende **SEPA- Basislastschriftmandat** aus, das die bisherige Einzugs-ermächtigung ersetzt (Eine Ausfertigung ist für Ihre Unterlagen bestimmt) und senden Sie es zusammen mit der **Beitrittserklärung** an den Rechner (- s. unten-). Beides kann auch bei einem Vorstandsmitglied oder in der Diakoniestation Linden, Elisab.-Schwarzaupt-Str. 5, abgegeben werden. Die neue **IBAN** und die **BIC**, die die bisherige Konto-Nummer und die BLZ ersetzen, finden Sie auf Ihrem Bankkontoauszug.

✂ -----  
**Nehmen Sie diesen Abschnitt zu Ihren Unterlagen**

Der Förderverein Soziale Dienste Linden e.V. begrüßt Sie als neues Mitglied und dankt Ihnen dafür, dass Sie seine Arbeit ab dem Jahre 20..... mit einem Jahresbeitrag von ..... EURO unterstützen.

Mitgliedsbeiträge und Spenden an den Förderverein sind steuerlich abzugsfähig; Freistellungsbescheid des Finanzamtes Gießen vom 01.03.2012 – St.-Nr. 20 250 5498 6 – K07.

<p><b>Mitgliederverwaltung und Rechner:</b>          Susanne Müller, Burgstrasse 27, 35440 Linden          Tel. 06403 927752 – E-Mail: susi-linden@t-online.de</p> <p><b>Vorsitzender:</b>          Dr. Ulrich Lenz, Friedrich-Ebert-Str. 29, 35440 Linden          Tel. : 0170 5540889 - E-Mail: <a href="mailto:dr.lenz@linden.de">dr.lenz@linden.de</a></p> <p><b>Gläubiger-Ident-Nr. DE05FSD00000043917</b></p>	<p><b>Bankverbindungen:</b></p> <p>Volksbank Mittelhessen IBAN DE62 5139 0000 0011 7411 00          BIC VBMHDE5F</p> <hr/> <p>Sparkasse Gießen IBAN DE70 5135 0025 0243 0004 56          BIC SKGIDE5F</p>
---	---