

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **"DIE FITTINGE e.V. "**  
Arbeitsgemeinschaft für die Integration behinderter und nichtbehinderter Menschen".

Ich zahle einen Beitrag von ..... (Mindestbeitrag 0,50 Euro) pro Monat.  
Ich bitte um Übersendung einer Beitragsquittung am Ende jeden Jahres.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Unterschrift: .....

Ggfls. gesetzl. Vertretung: .....

### **Einzugsermächtigung**

Mein Beitrag soll ab ..... .. jährlich von meinem

Konto Nr.: ..... bei Spark./Bank .....

BLZ: ..... abgerufen werden.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: ..... .. ggfls. ges. Vertr.: .....