



## JA, ICH WERDE MITGLIED IM FÖRDERKREIS!

1. BITTE FÜLLEN SIE DEN ANTRAG AUS UND SENDEN DAS ORIGINAL PER POST ODER MAIL AN:

Förderkreis Behindertenhilfe der Zieglerschen e.V.

Haslachmühle, 88263 Horgenzell

oder per Mail

[info@foerderkreis-behindertenhilfe.de](mailto:info@foerderkreis-behindertenhilfe.de)

- Ich bin einverstanden, wenn mir die Post vom Förderkreis per Mail geschickt wird.

### 2. MITGLIEDSANTRAG

Ich/Wir unterstütze/n die Ziele des Förderkreises Behindertenhilfe der Zieglerschen e.V. und möchte/n mit einem Mitgliedsbeitrag

von ..... Euro/Jahr

Mitglied im Förderkreis werden. (Mindestbeitrag: 12 € pro Person und Jahr; 120€ pro Körperschaft/Jahr)

Der obengenannte Beitrag wird erstmals in ...../.....Monat/Jahr und jeweils am - 1. März der Folgejahre fällig.

### Name und Adresse

-----  
Vorname/n und Name/n (Kontoinhaber)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
PLZ und Ort

-----  
Mailadresse und Telefon

-----

**Datum, Ort, Unterschrift (Kontoinhaber/in)**

### 3. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/wir ermächtige/n den Förderkreis Behindertenhilfe der Zieglerschen e.V. (gläubiger-Identifikationsnummer: DE 71ZZZ00000337706) die Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderkreis auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

---

Name, Adresse des/der Kontoinhaber/in

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

Datum, Ort, Unterschrift (Kontoinhaber/in)