



**DROGENHILFE
ULM/ALB-DONAU E. V.**

Drogenhilfe Ulm/Alb-Donau e.V.
Radgasse 3,
89073 Ulm

Tel. 0731/ 92 60 93 0
Fax: 0731/ 92 60 93 7

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir begrüßen die Initiative und Ziele der gemeinnützigen Drogenhilfe Ulm/Alb-Donau e.V., Radgasse 3, 89073 Ulm und möchten ab sofort Mitglied werden.

Ich ermächtige die Drogenhilfe Ulm/Alb-Donau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Drogenhilfe Ulm/Alb-Donau e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 18 ZZZ00000164739
Jahresbeitrag:

- 10,00 Euro
- 40,00 Euro
- 80,00 Euro

- Soll eingezogen werden
- Soll überwiesen werden

Name

Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Geb. Datum

Beruf

Swift/BIC

IBAN des Zahlungspflichtigen

Datum, Ort und Unterschrift