



Beitrittserklärung

Name u. Vorname:
Geburtsdatum:
Straße u. Hausnr.:
PLZ u. Ort:
Telefon/Fax/e-mail:

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei **WüSL - Selbstbestimmt Leben Würzburg e.V.** als
aktives, stimmberechtigtes Mitglied (aufgrund der Vereinsatzung nur für Menschen mit
Behinderung oder chronischer Erkrankung möglich)
passives Fördermitglied

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beläuft sich wahlweise auf

EUR 30,- (Stufe 1) EUR 60,- (Stufe 2) EUR 90,- (Stufe 3)
EUR _____ (Stufe 4; eigener Betrag über EUR 90,-)

(In besonderen Fällen kann auf Antrag eine Ermäßigung gewährt werden).

Meine Beiträge möchte ich wie folgt zahlen:

per Einzugsermächtigung von meinem Konto (bitte einmalig die untenstehende
Einzugsermächtigung ausfüllen)

durch jährliche Überweisung (erste Zahlung im Beitrittsmonat, alle folgenden dann im
Januar auf das Konto von WüSL - Selbstbestimmt Leben Würzburg e.V., Konto-Nr.
47651, BLZ 790 900 00, Volksbank Würzburg)

bitte eine Spendenquittung zuschicken

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Hiermit ermächtige ich *WüSL - Selbstbestimmt Leben Würzburg e.V.* bis auf Widerruf einmal
jährlich einen Betrag von **EUR** _____ von meinem folgenden Konto einzuziehen:

Konto-Nr.:	BLZ:
Bei (Name und Sitz der Bank):	
Ort, Datum:	Unterschrift: