



# Beitrittserklärung

<b>Name u. Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Straße u. Hausnr.:</b>
<b>PLZ u. Ort:</b>
<b>Telefon/Email:</b>

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei WüSL - Selbstbestimmt Leben Würzburg e.V. als

- aktives, stimmberechtigtes Mitglied**  
(aufgrund der Vereinssatzung nur für Menschen mit Behinderung oder chronischer Erkrankung möglich)
- passives Fördermitglied**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beläuft sich wahlweise auf

- EUR 31,-** (Stufe 1)     **EUR 46,-** (Stufe 2)     **EUR 61,-** (Stufe 3)

(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 im Januar auf das Konto von WüSL - Selbstbestimmt Leben Würzburg e.V., Kontonr. 47651, BLZ 79090000, Volksbank Würzburg)
- bitte eine Spendenquittung zuschicken**

<b>Ort, Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
--------------------	----------------------

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

<b>Konto-Nr.:</b>	<b>BLZ:</b>
<b>Bank:</b>	
<b>Ort, Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>