



BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

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**

Ich wähle als jährlichen Mitgliedsbeitrag:

- 30 Euro 60 Euro, 90 Euro, _____ (eigener Betrag über 90 Euro)
(In besonderen Fällen kann auf Antrag eine Ermäßigung gewährt werden).

Meine Beiträge möchte ich wie folgt zahlen:

- per SEPA - Basislastschrift von meinem Konto (bitte einmalig die untenstehende SEPA - Basislastschrift ausfüllen)
- durch jährliche Überweisung (erste Zahlung im Beitrittsmonat, alle folgenden dann im Januar auf das Konto von WüSL - Selbstbestimmt Leben Würzburg e.V., VR-Bank Würzburg eG; BIC: GENODEF1WU1 **IBAN: DE54 7909 0000 0000 047651**)
- bitte eine Spendenquittung zuschicken

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA – Basislastschrift

(Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000509739)

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

Vorname, Name: _____

Name und Sitz der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____