



„Ja, ich mache mit!“

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim **Straubinger Bündnis für Familie e.V.**

Titel, Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefon (privat)	
E-Mail	

Der Beitrag wird jährlich erhoben. Um den Aufwand möglichst gering zu halten, wird der Beitrag per Lastschrift eingezogen. Die Mitgliedschaft kann schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende gekündigt werden (§ 5, Absatz 2 der Vereinssatzung).

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DEN MITGLIEDSBEITRAG

Ich ermächtige das **Straubinger Bündnis für Familie e.V.** widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von

EUR 20,00.- (Mindestbeitrag)

EUR _____ (freiwilliger Beitrag)

beginnend ab _____ und zu Beginn jedes weiteren Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber/in	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift

Straubinger Bündnis für Familie e.V.

Perkamer Straße 1
94315 Straubing
Telefon: 09421.550723
E-Mail: info@familienbuendnis-straubing.de
www.familienbuendnis-straubing.de

Vorstand

Thomas Ammer (1. Vorsitzender)
Hannelore Christ (Stellvertretende Vorsitzende)
Gabriele Zeindlmeier (Stellvertretende Vorsitzende)
Markus Böhm (Schatzmeister)
Sibylle Hartan (Schriftführerin)

Konto-Nr. 240 764 159
Sparkasse Niederbayern Mitte
BLZ 742 500 00

Die gemeinnützige und mildtätige Zweckverfolgung wurde vom Finanzamt Straubing bescheinigt. Der Verein wird unter der Steuernummer 162/110/91375 geführt.