

An den
FÖAKB e.V.
Gustav-Meyer-Str. 7
14195 Berlin

FöAKB e.V.
Gustav-Meyer-Str. 7
14195 Berlin
Fax: 030 841 09 446
eMail: info@foeakb.de
https:// www.foeakb.de

Beitrittserklärung

Ich trete dem Förderverein der Anonymen Alkoholkrankenhilfe Berlin (FöAKB) e.V.

zum als Mitglied bei.

Name, Vorname:

Straße, Nr: Tel.:

PLZ, Ort E-Mail:

Die Beiträge sind als Spende steuerlich anerkannt vom Finanzamt für Körperschaften I.

Beitrag: Ich erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag in folgender Höhe zu zahlen:

..... € (in Worten:))

Der Beitrag (**mind. 30,00 € pro Jahr**) kann

- ⇒ halbjährlich (am 01.01. und 01.07.) oder
- ⇒ jährlich (spätestens bis 31.01. des Jahres) gezahlt werden.

Bei unterjährigem Eintritt anteilmäßig der Monate ab Eintrittsdatum innerhalb von 14 Tagen.

Bitte zahlen Sie bargeldlos - Bankverbindung für Überweisungen/Daueraufträge siehe unten:
'Abschnitt für Ihre Unterlagen'

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an, die ich gelesen habe.

Datum: **Unterschrift:**

Überweisungen bitte wie folgt:

(Abschnitt für Ihre Unterlagen)

Kontoinhaber FoeAKB e.V.
Bankinstitut: Commerzbank (vormals Dresdner Bank Filiale Berlin I)
iBAN: DE81 1008 0000 0479 4771 00
BiC: DRESDEFF100 (enthält keinen Buchstaben O)
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag (<-- für den Zeitraum)