



Behindertenhilfe Aachen e.V.

Verein zur Förderung der Kinder und Jugendlichen der Städtischen Förderschule
mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung, Kleebachschule

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns bereit, Mitglied der Behindertenhilfe Aachen e.V. zu werden.

Vor- und Zuname,
bei Eheleuten beide Namen

Anschrift
(Straße, PLZ, Wohnort)

Telefon
(Vorwahl, Durchwahl)

E-Mail

Als Mitgliedsbeitrag zahlen wir jährlich
(Der Mindestbeitrag beträgt 20,- € jährlich. Bei Eheleuten genügt ein Beitrag)

 €

Ich/Wir habe(n) ein behindertes Kind in Klasse
(Diese Angabe ist freiwillig)

Ort, Datum, Unterschrift(en)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir bitten, den Betrag bis auf Widerruf mittels Bankeinzug über die Sparkasse Aachen von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

Bank, Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum, Unterschrift(en)
des/der Kontoinhaber(s)

Konto: Behindertenhilfe Aachen e.V.
Sparkasse Aachen
Konto: 45 450
BLZ: 390 500 00

Bitte das ausgefüllte Formular ausdrucken, und unterschrieben an folgende
Adresse schicken:

Behindertenhilfe Aachen e.V.
Lindenstraße 91
52080 Aachen