

# Beitrittserklärung

Selbsthilfedor Klangfarben e. V., Prießweg 2, 30659 Hannover

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im  
Selbsthilfedor Klangfarben e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 180,00 Euro und ist durch eigenständige Einrichtung eines monatlichen Dauerauftrags zu entrichten.

Hannover, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

---

Der monatliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15,00 Euro geht auf das Konto

Kreditinstitut: Evangelische Bank e. G. BIC: GENODEF1EK1

IBAN: DE 52 5206 0410 0005 0037 84

Kontoinhaber: Selbsthilfedor Klangfarben e. V.