



# Integrationsmodell Ortsverband Bottrop e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Integrationsmodell-Ortsverband-Bottrop e.V.

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

----- Name	----- Vorname
----- Straße	----- Geb. –Datum
----- PLZ, Ort	----- Telefon

Den Jahresbeitrag von 40,- € für Familien und 25,- € für Einzelmitglieder zahle ich jährlich per Banküberweisung oder Lastschrift ein.

(Studenten, Arbeitslose und Empfänger von Hilfe zum Lebensunterhalt zahlen den halben Beitrag)

-----  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Integrationsmodell-OV-Bottrop e.V. widerruflich, jährlich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>
Iban:	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Kosten, die durch falsche oder unleserliche Angaben entstehen, werden von dem Mitglied getragen.

Bottrop, den .....

-----  
Unterschrift des Kontoinhabers



Vorstand:  
Marita Brinkmann  
Hedwig Kauch  
Ursula Pidone

Steuernummer  
308/5833/0210  
VR Gelsenkirchen  
14366

Bankverbindung Sparkasse Bottrop  
BLZ 42451220 Kto. Nr. 1008218  
IBAN: DE 86 42451220 0001008218  
BIC: WELADED1BOT

Verein zur Förderung von  
Menschen mit Behinderungen  
e.V. Bottrop

