



Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich Mitglied bei der "Psychiatrische Hilfsgemeinschaft Viersen e.V." werden

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 12,50 Euro.

Ich werde einen jährlichen Beitrag von _____ Euro leisten.

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag erstmalig im auf meinen Eintritt folgenden Monat fällig ist.
Danach immer im Voraus für ein Jahr.

Ich möchte meinen Beitrag überweisen (Sparkasse Krefeld, Konto 59111369, BLZ 320 500 00)
oder per Lastschrift (Anfang März) abbuchen lassen.

Ich möchte am Ende des Jahres eine Spendenbescheinigung

• ja • nein

Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Psychiatrische Hilfsgemeinschaft Viersen e.V. widerruflich,
den Beitrag Anfang März eines jeden Jahres abzubuchen

Konto _____ BLZ _____ Bank _____

Datum _____ Unterschrift _____