

**Ihr soziales Engagement ist gefragt!**

Unterstützen Sie die Arbeit des Vereins durch Ihre Mitgliedschaft oder eine Spende!

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ja, ich möchte Mitglied werden. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Familienzentrum GANZ e. V.  
Kurt-Schumacher-Str. 19, 61267 Neu-Anspach

zum .....  
*Unterschrift*

.....  
*Name, Vorname*

.....  
*Straße*

.....  
*PLZ, Wohnort*

.....  
*Email-Adresse*

Ich verpflichte mich, die Vereinsinteressen u.a. durch meinen regelmäßigen Mitgliedsbeitrag zu fördern.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich .....€ (Mindestbeitrag 25,00 €)

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung zu.

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, gemäß der in Anspruch genommenen Leistungen, Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit ggfs. in wechselnden Beträgen mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. (Gläubiger ID: DE11ZZZ00000377198)  
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
*IBAN* *BIC*

.....  
*Kreditinstitut*

.....  
*Unterschrift des Kontoinhabers*

**Bankverbindung GANZ e.V.:**

Evangelische Bank eG  
IBAN: DE09 5206 0410 0004 0018 69      BIC: GENODEF1EK1