

E/MG-Liste	
S-Firm	
Anschreiben	



Sehr geehrte Damen und Herren,

seit vielen Jahren ist der Verein INTEGRA e. V., der sich den Anliegen von Kindern im Alter von 0-12 Jahren und Menschen mit Handicap widmet. Jährlich sind etwa 30 Helferinnen und Helfer im Einsatz, deren Mitarbeit auf freiwilligem, sozialem Engagement beruht.

Wir freuen uns, wenn Sie die Arbeit von INTEGRA e. V. durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen. **Vielen Dank!**

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zu INTEGRA e. V., Köglweg 100, 82024 Taufkirchen.

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft (bitte **BEIDE** Namen angeben)

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße, Haus-Nr.		Straße, Haus-Nr.	
Ort		Ort	
Telefon/e		Telefon/e	
E-Mail:		E-Mail:	

Mitgliedbeitrag für die Einzelmitgliedschaft in Höhe von jährlich 35,00 €

Mitgliedsbeitrag für die Familienmitgliedschaft in Höhe von jährlich 50,00 €

oder  \_\_\_\_\_ €

**Kündigungsfrist:** Ihre Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um jeweils 1 Jahr. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss 6 Wochen vor dem 31.12. (Ende des Geschäftsjahres) erfolgen. Für die Kommunikation wird Ihre Mailadresse genutzt. Als Mitglied erhalten Sie ca. 4x im Jahr unseren Newsletter. Sie können den Erhalt jederzeit widerrufen.

Datum

Unterschrift Mitglied

### SEPA-Lastschriftmandant Nr. \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60INT00000118393, Mandatsreferenz: (Wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein INTEGRA e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von INTEGRA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung jährlich zum August.

Name und Vorname des Kontoinhabers:	
Wohnort des Kontoinhabers (falls abweichend von der Mitgliedadresse)	
Name des Kreditinstitutes:	
BIC des Kreditinstitutes	
IBAN des Kreditinstitutes	

**Bitte beachten Sie, dass eine Spende bis zur von Höhe EUR 200,00 pauschal (ohne Spendenquittung) von der Steuer abgesetzt werden kann!**

Datum,

Unterschrift Kontoinhaber