



## MITGLIEDSCHAFT **Fi Bassar e.V.**

### VEREINSMITGLIEDSBEITRAG **25 € IM JAHR**

JA, ich trete zum.....als **Mitglied** dem Verein Fi Bassar bei.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein Fi Bassar e.V. widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zur Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name: ..... Vorname:.....

Straße: ..... PLZ/Ort:.....

Tel: ..... E-Mail: .....

Meine Kontoverbindung IBAN: .....

Unterschrift: .....

JA, ich unterstütze Fi Bassar e.V. mit einer **Spende** von.....€

einmalig       monatlich       vierteljährig       jährlich

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Unterschrift: .....

JA, ich möchte **Informationen** über die Aktivitäten des Vereins erhalten (ca. 1 – 2 Mal jährlich).

#### SPENDENKONTO

**Bank für Sozialwirtschaft**

IBAN: **DE39 7002 0500 0009 8165 00**

BIC: **BFSWDE33MUE**

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an:

**Fi Bassar e.V., Penzstraße 12, 90419 Nürnberg**

**Herzlichen Dank!**