



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: **DE88 3702 0500 0009 8165 00**

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an:

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

oder elektronisch an:

bratusek@fibassar.de

Herzlichen Dank!