

**BÖHMWIND-
Initiative für suchtfreies Leben e.V.**

Geschäftsstelle: Guntherstr. 12, 94209 Regen, Tel: 09921 / 601-439 / Fax: 09921/ 601-450

Beitrittserklärung

Institution/Behörde/Fa.:.....

Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

Telefon:.....

Ich trete dem Förderverein **BÖHMWIND - Initiative für suchtfreies Leben e.V.** bei.

- Meinen jährlichen Beitrag entsprechend der Beitragsordnung des Vereines lasse ich durch unterstehende Ermächtigung von meinem Konto einziehen.

Sparkasse Regen BIC: BYLADEM1REG

IBAN: DE 5474 1514 5000 0001 4811

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Ja, ich möchte, dass von meinem Konto

IBAN:.....

Bankinstitut:.....

BIC:.....

mein Beitrag **jährlich** zu Gunsten des Fördervereins **BÖHMWIND – Initiative für suchtfreies Leben e.V.** abgebucht wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift