



EFI

ELTERN UND FREUNDE FÜR INKLUSION e.V. KARLSRUHE

Selbstverständliche Teilhabe von Menschen mit Handicap

www.efi-ka.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum anerkannt gemeinnützigen Verein:

„Eltern und Freunde für Inklusion e.V. Karlsruhe“

Nachname/n: _____

Vorname/n: _____

Vorname/n Personen unter 25 Jahren _____

und Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ **mobil:** _____

Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich mindestens:

Einzelpersonen	30,00 EUR
Familien (Kinder bis 25 Jahre)	40,00 EUR
Menschen mit Behinderung	15,00 EUR
Institutionen I Vereine	50,00 EUR

Bitte ankreuzen:



Den jeweils gültigen Jahresbetrag bitte ich von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____ **abweichender Betrag:** _____ EUR

IBAN: DE _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00001180962

Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

SEPA – Lastschriftmandat: Ich ermächtige den oben genannten Verein, die fälligen Jahresbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Den Betrag von _____ EUR (Beiträge siehe oben) überweise ich jährlich auf das Vereinskonto von EFI:

Bank: Sparkasse Karlsruhe

IBAN: DE17 660 50101 000 924 2314

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte an folgende Adresse schicken: Barbara Bihler, Alte Kreisstr. 10, 76149 Karlsruhe