

Bitte am Bildschirm ausfüllen, drucken, unterschreiben und an den Verein weiterleiten

## Beitrittserklärung

Verein für Körperbehinderte  
Esslingen/N. e.V.  
Rudolf-Diesel-Str. 32  
73760 Ostfildern-Nellingen

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein für Körperbehinderte Esslingen/N. e.V.

Name

**Mitgliedschaft als**

Vorname

Eltern / Angehörige

Straße

Name des Kindes mit Behinderung

PLZ

Ort

Mit eigenem Handicap

Telefon

Förderer / Freunde

Fax

E-Mail

Beginn der  
Mitgliedschaft

Mein Mitgliedsbeitrag-Jahresbeitrag €  
(Mindestbeitrag 30 €)

Datum

Unterschrift .....

**Ich erteile Einzugsermächtigung für den  
Mitgliedsbeitrag**

Kontoinhaber

Konto-Nr.

BLZ

Bank

Datum

Unterschrift .....