DRUCKEN

Herzlich willkommen bei uns.

Begegnungsgruppe

für Suchtkranke und Angehörige e.V.

- Gifhorn -

Nicht trinken ist geil !!

Wir bieten keine Wunder aber Hilfe zur Selbsthilfe

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein:
Begegnungsgruppe für Suchtkranke und Angehörige e. V.

mit Wirkung vom: _____

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 19.05.2017.

☐ Ich möchte als aktives Mitglied den Verein sowohl mit meinem Beitrag als auch, bei Bedarf, mit persönlichem Einsatz unterstützen.

☐ Ich möchte als förderndes Mitglied den Verein durch meinen Beitrag unterstützen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **jährlich 24,- €** pro Mitglied und ist im Voraus, zum 30. Juni eines jeden Jahres, zu zahlen.
Bei Eintritt im laufenden Jahr wird der Beitrag anteilmäßig fällig.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

eMail: _____

_____

Datum/Unterschrift

Bitte überweisen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag von **jährlich 24,- €** auf folgendes Konto:

Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg
„Begegnungsgruppe für Suchtkranke und Angehörige e.V."
DE24 2695 1311 0161 7705 32
NOLADE21GFW

Am besten Sie richten einen Dauerauftrag ein.