Beitrittsantrag*

Verein der Rollstuhlfahrer
und Ihrer Freunde e. V.
Würzburg

Geschäftsstelle
Henlestraße 2c · 97074 Würzburg
Telefon 0931 783911
Telefax 0931 2051581
Mail info@vdr-wuerzburg.de
www.vdr-wuerzburg.de

Ich/wir hiermit ersuchen ich / wir um Aufnahme als

☐	Jugendlicher / Schüler[2]	(25,00 € pro Jahr)
☐	Erwachsener	(55,00 € pro Jahr)
☐	Familienmitglied	(75,00 € pro Jahr)
☐	Fördermitglied	(85,00 € pro Jahr)

[2] Ermäßigung nur mit jährlichem Nachweiß!
(* über die Aufnahme entscheidet die Vorstandschaft)

Name, Vorname _____ **geboren am:** _____

Straße, Hs-Nr. _____ **Telefonnummer** _____

PLZ **Wohnort** _____ **E-Mail-Adresse** _____

Art der Behinderung _____ ☐ % **Grad der Behinderung** ☐ Ja **Rollstuhlfahrer**

Ort, Datum _____ **Gruppe / Sportübungsleiter** _____

Unterschrift des Mitgliedes _____ ***Bei Minderjährigen***: Unterschrift des ges. Vertreters

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich/wir ermächtige hiermit den VDR Würzburg, Gläubiger ID DE50ZZZ00000127012 widerruflich den jeweils gültigen Vereinsbeitrag zum Fälligkeitstag von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers (falls abweichend) _____

☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ Bankleitzahl _____ Kontonummer

DE ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ IBAN (20 Stellen) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ BIC (8 oder 11 Stellen)

Bei Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Dieser Verein wird aus den Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen gefördert.

Gemeinnütziger Verein
lt. Vereinsregister AG Würzburg
Steuer-Nr. 257/111/20753 (FA WÜ)
IK-Nr. 440 960 638