



Einfach [diese Seite ausdrucken](#), ausfüllen und abschicken

per Fax an
021 61/49521-16

oder per Post an
**Zentrum für Körperbehinderte e.V.
Krefelder Strasse 379
41066 Mönchengladbach**

oder
[jetzt online
Mitglied werden](#)

Meine Beitrittserklärung

Ja, ich unterstütze die Arbeit des Vereins Zentrum für Körperbehinderte e.V. :

- Ich möchte Mitglied werden.
Mein Monatsbeitrag beträgt € 2,00 € 3,00 € 5,00 € 7,50 oder mehr
- Eintrittsdatum.....

Ich kann die Mitgliedschaft jederzeit zum Ende eines Jahres schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten kündigen.

- Ich überweise den angegebenen Betrag per Dauerauftrag

vierteljährlich halbjährlich jährlich

auf das Konto des

Zentrum für Körperbehinderte e.V.
Stadtsparkasse Mönchengladbach
BLZ 310 500 00, Konto Nr. 44 750

- Ich bitte um Bankeinzug/Lastschriftverfahren von meinem Konto.

Hiermit gestatte ich widerruflich dem ZfK

den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (s.o.)

vierteljährlich halbjährlich jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank.....in.....

BLZ.....Konto Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

- Ich bitte um die Zusendung einer Mitgliedsbescheinigung

(bei Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erhalten Sie die Bescheinigung einmal im Jahr)

Meine persönlichen Daten (Angaben für die Erstellung der Mitgliedsbescheinigung)

Name, Vorname.....Geb.Datum.....

PLZ/Ort.....Strasse.....

Telefon.....Fax.....E-mail.....

- Ich möchte die Zeitschrift des Bundesverbandes „Das Band“ kostenlos beziehen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

[jetzt online Mitglied werden](#)