

# Ja, ich will auch Mitglied werden !

Selbsthilfe mit



Köpfchen e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

Für 6 Monate bin ich Mitglied auf Probe. Danach habe ich die feste Mitgliedschaft, außer wenn ich 3 Monate vor Jahresende den Austritt erkläre.

## Ich trete in Selbsthilfe mit Köpfchen e.V. bei als...

- aktives Mitglied -  ohne Gruppen      Jahresbeitrag pro Jahr      7,50 € / 5,00 € ohne Gruppen  
 förderndes Mitglied      Spende pro Jahr      35,00 € pro Jahr

- Zusätzlich zum Grundbeitrag möchte ich eine Spende von \_\_\_\_\_  
 jährlich -  einmalig dem Verein zukommen lassen. (Spendenbescheinigung wird ausgestellt)

- Bitte Rückseite ausfüllen -

# Ja, ich will auch Mitglied werden !

Selbsthilfe mit



Köpfchen e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

Für 6 Monate bin ich Mitglied auf Probe. Danach habe ich die feste Mitgliedschaft, außer wenn ich 3 Monate vor Jahresende den Austritt erkläre.

## Ich trete in Selbsthilfe mit Köpfchen e.V. bei als...

- aktives Mitglied -  ohne Gruppen      Jahresbeitrag pro Jahr      7,50 € / 5,00 € ohne Gruppen  
 förderndes Mitglied      Spende pro Jahr      35,00 € pro Jahr

- Zusätzlich zum Grundbeitrag möchte ich eine Spende von \_\_\_\_\_  
 jährlich -  einmalig dem Verein zukommen lassen. (Spendenbescheinigung wird ausgestellt)

- Bitte Rückseite ausfüllen -

# Ja, ich will auch Mitglied werden !

Selbsthilfe mit



Köpfchen e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

Für 6 Monate bin ich Mitglied auf Probe. Danach habe ich die feste Mitgliedschaft, außer wenn ich 3 Monate vor Jahresende den Austritt erkläre.

## Ich trete in Selbsthilfe mit Köpfchen e.V. bei als...

- aktives Mitglied -  ohne Gruppen      Jahresbeitrag pro Jahr      7,50 € / 5,00 € ohne Gruppen  
 förderndes Mitglied      Spende pro Jahr      35,00 € pro Jahr

- Zusätzlich zum Grundbeitrag möchte ich eine Spende von \_\_\_\_\_  
 jährlich -  einmalig dem Verein zukommen lassen. (Spendenbescheinigung wird ausgestellt)

- Bitte Rückseite ausfüllen -

# Zahlungsart - Vollmacht für Lastschriftverfahren

Meinen umseitig genannten Beitrag zahle ich...

per Lastschrift (2.Unterschrift)

per Überweisung

Bar im Treffpunkt

Der Beitrag sollte bis 3. Monat des Jahres bezahlt sein.

Bitte ziehen Sie meinen Beitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto per Lastschrift ein:

## Selbsthilfe mit Köpfchen e.V.

c/o Treffpunkt BE Freiburg  
Schwarzwaldstr. 78d (ZO)  
79117 Freiburg

Bank: Volksbank Freiburg

BLZ: 680 900 00

Konto: 156 741 05

Kontoinhaber (Name und Vorname)

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum

1. Unterschrift für Beitritt

2. Unterschrift für Bankeinzeug

# Zahlungsart - Vollmacht für Lastschriftverfahren

Meinen umseitig genannten Beitrag zahle ich...

per Lastschrift (2.Unterschrift)

per Überweisung

Bar im Treffpunkt

Der Beitrag sollte bis 3. Monat des Jahres bezahlt sein.

Bitte ziehen Sie meinen Beitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto per Lastschrift ein:

## Selbsthilfe mit Köpfchen e.V.

c/o Treffpunkt BE Freiburg  
Schwarzwaldstr. 78d (ZO)  
79117 Freiburg

Bank: Volksbank Freiburg

BLZ: 680 900 00

Konto: 156 741 05

Kontoinhaber (Name und Vorname)

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum

1. Unterschrift für Beitritt

2. Unterschrift für Bankeinzeug

# Zahlungsart - Vollmacht für Lastschriftverfahren

Meinen umseitig genannten Beitrag zahle ich...

per Lastschrift (2.Unterschrift)

per Überweisung

Bar im Treffpunkt

Der Beitrag sollte bis 3. Monat des Jahres bezahlt sein.

Bitte ziehen Sie meinen Beitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto per Lastschrift ein:

## Selbsthilfe mit Köpfchen e.V.

c/o Treffpunkt BE Freiburg  
Schwarzwaldstr. 78d (ZO)  
79117 Freiburg

Bank: Volksbank Freiburg

BLZ: 680 900 00

Konto: 156 741 05

Kontoinhaber (Name und Vorname)

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum

1. Unterschrift für Beitritt

2. Unterschrift für Bankeinzeug