



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Verein autismus Regensburg e.V., Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus, Reinhausen 24, 93059 Regensburg und bitte Sie, mir die Satzung zuzusenden.

.....
Name

Vorname/n

.....
Straße

PLZ/ Ort

.....
Telefon-Nr./ Fax-Nr./E-Mail-Adresse

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. jährlich € 44,-- für Einzelpersonen und € 60,-- für Ehepaare. Im Beitrag ist der Bezug der Zeitschrift „ autismus“ enthalten.

Gleichzeitig erteile ich dem Regionalverband die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

.....
IBAN

Name der Bank

BIC

.....
Datum

Unterschrift

freiwillig:

.....
Name des Kindes

Geburtsdatum