

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „CAPS Selbsthilfe e.V.“ für



- mich
- mich und folgende Kinder (Vorname [Nachname wenn abweichend von Antragssteller], Geburtstag):

- 
- meine Familie (Vorname d. Partners, Geburtsdatum ; Vornamen d. Kinder, Geburtsdaten [Nachname wenn abweichend von Antragssteller])

Antragssteller:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Mit der Anmeldung ermächtige ich den Verein CAPS Selbsthilfe den fälligen Mitgliedsbeitrag von 15€ pro Person (Familien 30€) pro Jahr (Kinder unter 18 und Personen ohne eigenes Einkommen [Nachweis erforderlich] sind beitragsfrei) von folgendem Konto einzuziehen:

Kontonummer/IBAN:

BLZ/ BIC:

Kontoinhaber:

(falls abweichend vom Antragssteller)

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

---

Ort, Datum

Unterschrift