



Eine Selbsthilfegruppe der Gehörlosen im Lahn Dill Kreis

Ortsbund – Seniorenclub – Sport-/Freizeitgruppe - Familienclub

Beitragsabbuchung

Hiermit ermächtige ich, meine Beiträge für den **Gehörlosen Ortsbund und Sportverein Herborn e.V.** von meinem Konto abzubuchen

Name : _____ Vorname : _____ geb.Name: _____

Straße : _____ PLZ : _____ Ort : _____

Konto Nr. : _____ IBAN: _____

BLZ : _____ BIC: _____

Bank : _____

Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit (schriftlich) widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Beiträge (Erwachsene): (jährlich)

<u>Hauptverein:</u>		<u>Mann :</u>	<u>Frau :</u>	<u>1. Kind :</u>	<u>2. Kind :</u>	<u>3. Kind :</u>
Ortsbund Kinder (bis 18 Jahre) je	(30,- Euro) (15,-Euro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ortsbund u. LVGH Kinder (bis 18 Jahre) je	(40,- Euro) (25,-Euro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportverein Kinder (bis 18 Jahre) je	(30,- Euro) (15,-Euro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gesamt (Euro): _____