

Beitriffs- und/oder Spendenerklärung



An **WSA** e. V.
c/o Anna Tabak, Vorsitzende
Chemnitzer Straße 5

86157 Augsburg

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich werde **Mitglied** im Verein WSA mit einem Jahresbeitrag von **60 Euro**.
Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Kündigung mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres.

Ich werde **Mitglied** im Verein WSA mit einem Jahresbeitrag von **30 Euro**.
Grund der Ermäßigung: Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r, Bundesfreiwilligendienst- oder Wehrdienst-Leistende/r, Teilnehmer/in an freiwilligen Diensten. Sonstiger Grund:
Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Kündigung mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres.
Wenn der Grund der Ermäßigung wegfällt, ist dies dem WSA-Vereinsvorstand mitzuteilen.

Ich bin mit dem Einzug des angekreuzten **Jahresmitgliedsbeitrags** vom nachstehend genannten Konto einverstanden.

Ich bin mit einer **Veröffentlichung als Mitglied** des Vereins WSA Ja Nein
(zum Beispiel im Internetauftritt) einverstanden:

Ich unterstütze den Verein WSA mit einer einmaligen **Spende** von Euro.

Ich bin mit dem Einzug der vorgenannten **Spende** einverstanden.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname: Name:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon: Geb.datum:

Beruf:

eMail:

IBAN:

Kontoinhaber/in (falls nicht o. g. Vorname/Name):

Datum/Unterschrift Mitglied:

Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in (falls nicht o. g. Mitglied):