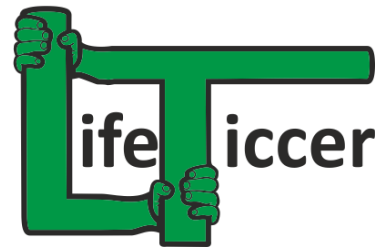


Erklärung zur Übernahme einer Patenschaft



Mitglied:

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort _____
Land _____
Geburtsdatum _____
Mitgliedsnummer: _____

- Nachfolgend „Mitglied“ genannt. -

Pate:

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort _____
Land _____
Geburtsdatum _____

- Nachfolgend „Pate“ genannt. -

Ich erkläre mich hiermit bereit, bis auf Widerruf*,

- den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Verein LifeTiccer e. V.
- die Aufnahmegebühr für die Mitgliedschaft
- die Kosten für das Tourette-Camp im Jahr _____ in Höhe von _____ €
- die Kosten für das Camp-Shirt in Höhe von _____ €

für das o.g. Mitglied zu übernehmen.

Der jährliche Beitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Satzung des Vereins. Mit Stand vom 01.01.2017 beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag 24,00 €. Die einmalige Aufnahmegebühr (Stand 01.01.2017) beläuft sich auf 10,00 €.

- Ich bezahle per Dauerauftrag
- Ich erteile Ihnen eine Einzugsermächtigung (Bitte das Formular für die Einzugsermächtigung ausfüllen)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Pate

*Der Widerruf muss schriftlich postalisch an die Geschäftsadresse des LifeTiccer e.V. gesandt werden. Sollte eine Zahlung bereits erfolgt sein, erfolgt keine Rückerstattung der Kosten.