

## **Beitrittserklärung Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage Ich die Mitgliedschaft ( Mitgliedschaftsbeitrag 12 Euro im Jahr)

Vorname/Name :

Strasse/Hausnummer:

PLZ/Stadt:

Telefon/Mobil:

Email:

Geburtsdatum:

Ich überweise den Jahresbeitrag auf folgendes Konto:

**Alicia hilft e.V**  
**Kreissparkasse Heilbronn**  
**IBAN: DE 5262 0500 0000 0045 5868**  
**BIC :HEISDE66XXX**  
**Verwendungszweck :Mitgliedschaft für das Jahr .....**

SEPA            Gläubiger-ID: De02ZZZ00001993186

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 15 Januar des jeweiligen Jahres fällig.  
( 12 Euro im Jahr / = 1 Euro im Monat)

Trete Ich Mitten eines Jahres bei, überweise ich für dieses Jahr, die beigetretene Monate.

Ort/Datum :

Unterschrift:

**Ich bin ein            Aktives            Passives            Mitglied**

1.Vorstand: Lars Keller  
Hardtstr.5  
74382 Neckarwestheim

Mobil: 0176 43318188