**FUNKE Tübingen e.V.**
Hoppe-Seyler-Straße 1
72076 Tübingen

## JA, ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN:

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ € (mindestens 12,- €).

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

Informationen zum Verein (z.B. Newsletter oder Ankündigungen) versenden wir ausschließlich per Email!

Mit der Weitergabe meiner Anschrift an andere Vereinsmitglieder bin ich einverstanden (wenn nicht, bitte streichen).

_____
Ort / Datum Unterschrift

Für interne Zwecke: O Betroffene Familie O Fördermitglied

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein FUNKE Tübingen e.V. widerruflich, den von mir festgelegten jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ € bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.

<u>Bankverbindung:</u>

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____
Ort/ Datum Unterschrift

Stand 10/2016