

Per Fax (0201/1789026) oder per Post an:

Behinderung und Entwicklungszusammenarbeit e.V.  
Altenessener Str. 394-398

45329 Essen



Ich möchte Fördermitglied werden. Als Fördermitglied zahle ich \_\_\_\_\_ € pro Jahr  
(mindestens 60 € für Privatpersonen und 120 € für juristische Personen).

Ich möchte ordentliches Mitglied werden und zahle pro Jahr  
 40 €     20 € (ermäßigt für Studierende/ Personen mit geringem Einkommen)

Unsere Organisation möchte ordentliches Mitglied werden und zahlt 100 € pro Jahr Mitgliedsbeitrag.

---

Vor- und Nachname

---

Gruppe/Organisation

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Wohnort

---

Email

---

Telefon

---

Datum, Unterschrift

**Bankverbindung:**

**IBAN: DE73 3702 0500 0008 0407 00**

**BIC: BFSWDE33XXX (Bank für Sozialwirtschaft)**

Ich werde den Mitgliedsbeitrag auf das Konto des Vereins  
überweisen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse an andere  
Vereinsmitglieder weitergegeben wird.

**Einzugsermächtigung**

*Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Jährlich im 1.Quartal erhalten Sie von uns eine  
Zuwendungsbestätigung für das Finanzamt. Sie können jederzeit fristlos widerrufen. Sollte Ihr Konto nicht  
die erforderliche Deckung aufweisen, entsteht für die Bank keine Verpflichtung, den Betrag einzulösen.*

Hiermit erlaube ich Behinderung und Entwicklungszusammenarbeit e.V. bis auf Widerruf, den  
Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto einzuziehen:

---

IBAN

---

BIC

---

Bank

---

Datum, Unterschrift