



„Integrationszentrum für Aphasiker e.V.“

In der Reha- Fachklinik Herzogenaurach, In der Reuth 1, 91074 Herzogenaurach
Mobil: 0160 98 37 91 59 - E-Mail: izaev@aol.com

Durch unser Angebot wollen wir Aphasikerinnen und Aphasikern die Teilhabe am Leben in der Gesellschaft wieder ermöglichen.

Als **Mitglied** erhalten Sie darüber hinaus eine Ermäßigung bei den Freizeitfahrten, ermäßigten Eintritt bei der Jahresveranstaltung sowie unsere kostenlose Vereinszeitschrift.

Beitrittserklärung

Ich / wir möchte(n) die Arbeit des Zentrums Mittelfranken unterstützen und deshalb dem „Integrationszentrum für Aphasiker e.V.“ beitreten:

Gewünschte Mitgliedschaft **bitte ankreuzen**:

- ☐ **Einzelmitgliedschaft** - Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € zu zahlen. (Mindestbeitrag im Jahr 25,00 €)
- ☐ **Familien-Mitgliedschaft** - Wir sind bereit einen Jahresbeitrag von € zu zahlen. (Mindestbeitrag im Jahr 40,00 €)
- ☐ **Fördermitglied** - Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von € zu zahlen.

Einzel-Mitgliedschaft bzw. Fördermitglied

Name, Vorname

Straße,

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum / Telefon / E-Mail

Mit meinem Beitritt erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Sie unterliegen dabei den Vorschriften des Datenschutzgesetzes.

Ort, Datum

Unterschrift

Familien-Mitgliedschaft (Partner/Partnerin)

Name, Vorname

Straße,

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum / Telefon-/ E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag (Jederzeit widerrufbar!)

Hiermit ermächtige ich den Verein „Integrationszentrum für Aphasiker e.V.“ zum Einzug des Mitgliedsbeitrages.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Integrationszentrum für Aphasiker e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

bei Kreditinstitut

Ort, Datum

BIC

Name des Kontoinhabers

Unterschrift (en)

Der Jahresmitgliedsbeitrag wird für 1 Jahr im Voraus erhoben. Stichtag ist der 01.02. eines Jahres. Bei Eintritt während des Jahres wird der Mitgliedsbeitrag zum Zeitpunkt des Eintritts eingezogen.

Die Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende des Kalenderjahres kündbar.

Kontoverbindung: VR-BANK Metropolregion Nürnberg eG - DE97760695590001097075 BIC:GENODEF1NEA