

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied bei Barrierefrei Schwäbisch Hall e.V.

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

- ☐ Einzelmitgliedschaft (12,00 Euro pro Jahr)  
☐ Familienmitgliedschaft (20,00 Euro pro Jahr)  
Bitte den/die Partner mit angeben!  
☐ Vereinsmitgliedschaft (40,00 Euro pro Jahr)  
☐ Fördermitgliedschaft (mind. 24,00 Euro pro Jahr) ..... (Euro pro Jahr)

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige hiermit den Verein Barrierefrei Schwäbisch Hall e.V.,  
(wie in der öffentlichen Mitgliederversammlung festgelegt,) bis auf Widerruf,

den oben genannten Betrag jährlich von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl/ BIC: \_\_\_\_\_

bitte ab sofort BIC angeben. Beispiel BIC:GENODES1SHA steht auf dem Kontoauszug

Kontonummer/ IBAN: \_\_\_\_\_

bitte ab sofort IBAN Nummer angeben (siehe Kontonummer auf Auszügen) Beispiel IBAN: DE54622901100135083001

Kontoinhaber

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Alle Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeleitet.

|                                   |                           |                                               |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|
| Vertretungsberechtigte Vorstände: | Registergericht:          | VR Bank Heilbronn-Schwäbisch Hall eG          |
| Uwe Jonski, 1. Vorsitzender       | Amtsgericht Stuttgart     | IBAN / vorm. Kto: DE29 6229 0110 0135 0830 01 |
| Margit Lukas, 2. Vorsitzende      | Register Nummer VR 570900 | BIC vormalig BLZ : GENODES1SHA                |
| Kirstin Schulten, Kassenwartin    |                           |                                               |