BEITRITTSERKLÄRUNG	EINZUGSERMÄCHTIGUNG Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Vereins FIDES widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.		
Ich unterstütze die Ziele des Vereins <i>FIDES</i> - Förderverein für psychisch kranke Menschen e.V und möchte ab Mitglied werden.			
Die Vereinssatzung soll mir zugeschickt werden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 18,41 €/Jahr. E-Mail Adresse:			
Name, Vorname:	IBAN:		
Straße:	BIC:		
PLZ, Ort:	Datum: Unterschrift:		
*	≫	><	

Abschnitt bitte an folgende Adresse senden:

FIDES

Förderverein für psychisch kranke Menschen e.V. Am Bildlein 18 96049 Bamberg