

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit dem Verein "**Ipsylon** - Initiativkreis psychosozialer Hilfen Brilon e.V." bei.

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

Anschrift:

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Verein "**Ipsylon**", die fälligen Jahresbeiträge zu Lasten meines angegebenen Kontos

mit Lastschrift einzuziehen.

() 13,00 € Jahresbeitrag

() Förderbeitrag

Bank / Sparkasse

Bankleitzahl

Konto - Nr.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an:

IPSYLON e.V.
Scharfenberger Hof 6, 59929 Brilon
Tel.: 02961/ 52864
Fax: 02961/ 908461

Senden Sie E-Mail mit Fragen oder Kommentaren zu dieser Website an: IPSYLON-eV@t-online.de
Copyright © 2004 IPSYLON e.V.
Stand: September 2006