

## Beitrittserklärung zur Return-Suchtselfhilfe e.V. Dortmund



### Ordentliche/Familienmitgliedschaft

Mitgliedsbeiträge: Ordentliches Mitglied: 30,00 € pro Jahr

Familienmitgliedschaft: 45,00 € pro Jahr

Hiermit erkläre ich meinen Vereinsbeitritt zum Return Suchtselbsthilfe e. V. Dortmund als ordentliches/Familienmitglied. Die mir ausgehändigte Satzung des Vereins habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen.

_____	_____
Name	Name (bei Familienmitgliedschaft)
_____	_____
Vorname	Vorname
_____	_____
Straße	Straße
_____	_____
PLZ Ort	PLZ Ort
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsdatum
_____	_____
Telefon mit Vorwahl	Telefon mit Vorwahl
_____	_____
Handy	Handy
_____	_____
Email-Adresse	Email-Adresse
_____	_____
Ort, Datum	_____
_____	_____
Unterschrift	Unterschrift

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften



An (Zahlungsempfänger)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

**Return Suchtselbsthilfe e. V.**  
**Schwerter Str. 342**  
**44287 Dortmund**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen des Jahresbeitrages des Vereins Return Suchtselbsthilfe e.V. Dortmund, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr.: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift