

Beitrittserklärung  
**Fördermitgliedschaft**



Verbund sozialer  
Angebote e.V.

- Ja, ich möchte Fördermitglied der  
VersA – Verbund sozialer Angebote e.V. werden.**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- Ich wünsche eine Mitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag i.H. von \_\_\_\_\_ €
- Der Betrag wird von mir jeweils im Monat \_\_\_\_\_ jeden Jahres bezahlt.
- Ich überweise selbst auf das unten aufgeführte Konto.
- Ich überweise jeweils nach Rechnungserhalt.
- Ich kann jeweils bis 2 Monate vor Ablauf meines Beitragsjahres  
die Fördermitgliedschaft schriftlich kündigen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Der Verein ist steuerlich als gemeinnützige Institution anerkannt.

VersA  
Verbund sozialer Angebote e.V.  
Am Wallenberg 39  
24616 Willenscharen

Tel. 04333 9926040  
Fax 04333 992648  
office@versa-ev.de  
www.versa-ev.de

Konto  
Husumer Volksbank eG  
BIC GENODEF1HUM  
IBAN DE22 2176 2550 0009 2083 56