

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

**Freundes- und Förderkreis  
des Bildungs- und Beratungszentrums für Hörgeschädigte Stegen e. V.**  
Erwin-Kern-Str. 1 - 3, 79252 Stegen

Mein Jahresbeitrag beträgt:  
(Mindestsatz 20 Euro)

---

Vor- u. Zuname:

---

Straße:

---

(PLZ) Wohnort:

---

**Bankeinzugsermächtigung** - Mitgliedschaft einfach gemacht -

Hiermit ermächtige ich den Verein

**Freundes- und Förderkreis  
des Bildungs- und Beratungszentrums für Hörgeschädigte Stegen e. V.**

den jährlichen Mitgliedsbeitrag zum jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten des nachstehenden Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.:

---

Bankleitzahl:

---

Name der Bank:

---

Konto-Inhaber:

---

Datum:

Unterschrift:

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie dann bitte an **obige Adresse** oder an Ihren Ansprechpartner  
Familie Guhr, Mattenweg 1, 79199 Kirchzarten, Tel. 07661-1772, E-Mail: [deguhr@t-online.de](mailto:deguhr@t-online.de)

**Der Freundes- und Förderkreis ist ein gemeinnütziger Verein. Daher sind Beiträge oder Spenden voll steuerabzugsfähig!**