

## Beitrittserklärung (persönliche Mitgliedschaft)

Hiermit erkläre ich, dass ich dem

### **Indiaca – Förderverein Deutschland e.V.**

als Mitglied beitrete.

Name, Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

eMail:

Telefon:

Verein:

Landesverband:

Eintrittsdatum:

Beitrag ab (Jahr):

#### **Der Jahresbeitrag**

für persönliche Mitgliedschaften beträgt mindestens 25,00 € und wird für das laufende Kalenderjahr jeweils im ersten Quartal zur Zahlung fällig.

Damit gesonderte Hinweise auf die Fälligkeit nicht erforderlich werden, wäre die Erteilung eines Dauerauftrags wünschenswert.

Falls diesem Wunsch nicht entsprochen werden kann, bitten wir um rechtzeitige Überweisung bis spätestens 31. März des Jahres.

#### **Bankverbindung des IFVD bei der Sparkasse Westmünsterland:**

IBAN: DE31 4015 4530 0091 5188 03 SWIFT-BIC: WELADE3WXXX

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter