

# Beitrittserklärung

Ich beantrage, als Mitglied / Förderer des Vereins „Zentrum für integrative Lerntherapie e.V.“ aufgenommen zu werden.

Ich bin bereit, einen Beitrag von € \_\_\_\_\_ pro Jahr (mind. 30,00 €) zur Unterstützung von lese-/rechtschreib-/rechenschwachen Kindern / Jugendlichen zu leisten.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

-----

# Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das

Zentrum für integrative Lerntherapie  
Jasperallee 38  
38102 Braunschweig  
Gläubiger-ID: DE86ZZZ00000367409  
Mandats-Nr.: Mitteilung erfolgt separat

widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages in Höhe von \_\_\_\_\_ € jährlich bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zentrum für integrative Lerntherapie e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nr.: ..... BLZ:.....

IBAN: .....

BIC: .....

bei: .....  
(Anschrift des kontoführenden Kreditinstituts)

.....  
(Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift