

# Beitrittserklärung

Ich möchte die Tätigkeit des Förderkreises Kinder- und Jugendpsychiatrie Mannheim unterstützen und werde Fördermitglied / aktives Mitglied. Meine Mitgliedschaft kann ich zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich widerrufen.

Ich lasse den Jahresbeitrag in Höhe von € 12,- oder einen höheren Betrag von € \_\_\_\_\_ mittels beigefügter Einzugsermächtigung von meinem Konto abbuchen bzw. verpflichte mich zur regelmäßigen Zahlung bis zum 30. Juni des laufenden Kalenderjahres auf das unten genannte Konto.

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

e-Mail:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderkreis Kinder- und Jugendpsychiatrie Mannheim e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlungen jährlich im voraus zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer:

BLZ:

Kreditinstitut:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte einsenden an: Förderkreis Kinder- und Jugendpsychiatrie Mannheim, c/o Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, J5, 68159 Mannheim, Bankverbindung: Sparkasse Rhein Neckar Nord, BLZ 670 505 05, Kontonummer 38036505