



Elterninitiative zur Förderung von  
Kindern mit Aufmerksamkeitsdefizit-  
Syndrom mit/ohne Hyperaktivität

# Beitrittserklärung

AdS e.V.  
Postfach 1165  
73055 Ebersbach

<b>Gesprächskreis</b>				
<b>Mitglied</b>	<b>Anrede</b>	<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
	<b>Vorname</b>			
	<b>Name</b>			
	<b>Titel</b>			
	<b>Beruf</b>			
<b>Anschrift</b>				
<b>Strasse</b>				
<b>PLZ / Ort</b>				
<b>Telefon</b>				
<b>e-mail</b>				
<b>Kinder</b>	<b>(weitere bitte auf der Rückseite vermerken)</b>			
	<b>Vorname</b>			
	<b>Geburtsjahr</b>			
<b>Beitrag</b>				
Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 45 €. Ich bin bereit freiwillig einen höheren Beitrag zu leisten von				
<input type="checkbox"/> 50,-- € <input type="checkbox"/> 55,-- € <input type="checkbox"/> 60,-- € _____ €				
Der Beitrag ist steuerlich absetzbar, der Verein ist vom Finanzamt Waiblingen als gemeinnützig anerkannt.				
<b>Bankeinzugsermächtigung</b>				
Ich erkläre mich bereit, den Vereinsbeitrag bis auf Widerruf jährlich von meinem Konto zu Gunsten des Vereins abbuchen zu lassen:				
<b>Kontonr.</b>				
<b>Bankleitzahl</b>				
<b>Institut</b>				
<b>Ktoinhaber</b>				
<b>Datum:</b>		<b>Unterschrift:</b>		