

Mitgliedsnummer = SEPA-Mandat (wird von ForseA ausgefüllt)

a) natürliche Person

Vorname, Name:

geb. am:

Anrede: Frau Herr oder:

Behinderte*r Arbeitgeber*in

Assistent*in

behindert

Angehörige*r behinderter Arbeitgeber*in

behinderte*r Arbeitgeber*in

Fördermitglied

Ich beantrage Beitragsermäßigung auf

Euro

b) juristische Person

Name der Organisation:

Mitgliederzahl:

Ansprechpartner*in:

Art der Organisation:

Assistenzgenossenschaft als Zusammenschluß behinderter Menschen mit Assistenzbedarf

Ambulanter Dienst, welcher eine selbstbestimmte, persönliche Assistenz ermöglicht

Organisation oder Verband, welche/r die Ziele des Forums unterstützt

Wir legen bis auf weiteres unseren Mitgliedsbeitrag nach Punkt II der ForseA-Beitragsordnung auf

Euro fest

c) gemeinsame Angaben

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil-Telefon:

Fax:

eMail:

Homepage:

Bezug der Mitgliederzeitung
INFORUM

Aufnahme in den
ForseA-Mailverteiler

Begrüßung im nächsten INFORUM
(nur Vorname, Name und Ort in Listenform)

gedruckt

PDF-Datei

ja

ja

gar nicht

nein

nein

Die ForseA-Satzung wurde zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum:

Unterschrift

B SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Forum selbstbestimmter Assistenz behinderter Menschen (ForseA) e.V., 1. Vorsitzender Gerhard Bartz, Nelkenweg 5, 74673 Mulfingen-Hollenbach, mitglied@forsea.de, Fax-Nummer: 07938 8538, Gläubiger-Identifikationsnummer von ForseA: DE07ZZZ00001091966, Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer und wird von der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) ForseA e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweise:

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

Angaben des/der Konto-Inhaber*in (Zahler*in):

Vorname:

Nachname:

geb. am

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

eMail:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:

WICHTIG: Bei Aufnahmeanträgen mit Lastschriftverfahren sind unbedingt beide Teile (A+B) sorgfältig auszufüllen und zu unterschreiben. Bei Änderungen der Bankverbindung reicht im ersten Teil (A) der Name, der zweite Teil(B) ist sorgfältig auszufüllen und zu unterschreiben.