

Bitte Mail bfe-essstoerungen@gmx.de oder per Post an:

**BFE BundesFachverband
Ess-Störungen e.V.**
Pilotystraße 6 / Rgb.

80538 München

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des BundesFachverbandes Ess-Störungen e.V.

Wir/Ich möchte(n) aufgenommen werden als:

___ Ordentliches Mitglied ___ Fördermitglied

ANTRAGSTELLER*IN

Einrichtung: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Name, Vorname: _____

FÜR ORDENTLICHE MITGLIEDER:

Die Satzung des BundesFachverband Ess-Störungen e.V. erkenne ich an. Auf den Beginn der Beitragspflicht mit Bekanntgabe der Aufnahme bin ich hingewiesen worden. Der Mitgliedsbeitrag von 200,- Euro/Anno für ordentliche Mitglieder wird per Einzugsermächtigung (bitte ausfüllen) im ersten Quartal des Jahres eingezogen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Bundesfachverband Ess-Störungen e.V. ist ein gemeinnütziger Verein und finanziert sich ausschließlich über Mitgliedsbeiträge und Spenden. Bitte unterstützen Sie deshalb die notwendige Arbeit. Beiträge für gemeinnützige Vereine sind steuerlich absetzbar. Spendenbescheinigungen stellen wir Ihnen unaufgefordert am Jahresende aus.

Ich überweise eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro auf das Konto des **BundesFachverband Ess-Störungen e.V.**, bei der

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE 9 670 020 500 000 882 2000
BIC: BFSWDE33MUE

FÜR FÖRDERMITGLIEDER:

Ich ermächtige den BundesFachverband Ess-Störungen e.V. einen monatlichen/jährlichen Betrag in Höhe von _____ Euro von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den BundesFachverband Ess-Störungen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Summe gemäß meiner Mitgliedschaft zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____