



## Club Behinderter und ihrer Freunde e.V. München

Johann-Fichte-Str. 12 ● 80805 München  
Tel.: 089/356 88 08 ● Fax: 089/359 65 00

e-Mail: info@cbf-muenchen.de ● Internet: www.cbf-muenchen.de

Bankverbindung: Stadtparkasse München, Kto-Nr. 31124449, BLZ 70150000

---

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

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

Email \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

behindert : ja / nein

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum CBF München e.V. mit einem von mir selbst zu bestimmenden Jahresbeitrag, mindestens jedoch EURO 30,00.

München, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

---

#### Einzugsermächtigung (freiwillig)

Hiermit ermächtige ich,

\_\_\_\_\_ (Name)

den CBF München e.V. mit jederzeitigem Widerspruchsrecht, meinen Jahresbeitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ EURO (Betrag)

von meinem

Konto Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

jeweils im März des Kalenderjahres abbuchen zu lassen.

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)