



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Interessengemeinschaft barrierefreies Fulda e.V. (IGbFD) bei.

Aktives Mitglied

Fördermitglied

Name/Firma:

Vorname:

Familienmitglieder:

(nur ausfüllen bei Familienmitgliedschaft)

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Tel.:

Mail:

Geb-Datum:

### Jahresbeitrag

<b>Einzelpersonen</b>	<b>12,00 €</b>
<b>Familien</b>	<b>20,00 €</b>
<b>Firmen</b>	<b>Mindestbeitrag 50,00 €</b>

Der Beitrag ist bis zum 31.01. jeden Jahres auf das unten genannte Bankkonto zu überweisen. Zahlung per Einzugsermächtigung auf Seite 2 ausfüllen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die Interessengemeinschaft barrierefreies Fulda e.V./IGbFD – widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bis zum 31. Januar eines jeden Jahres zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die Vereinbarungen mit meinem Kreditinstitut.

Gläubiger ID IGbFD e.V.: DE19ZZZ00000808413

<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	
<b>IBAN/BIC</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Interessengemeinschaft  
Barrierefreies Fulda e.V. (IGbFD)  
Buseckstraße 16  
36043 Fulda

Tel.: 0661-8339600  
Mail: [info@IGbFD.de](mailto:info@IGbFD.de)  
Website: [www.IGbFD.de](http://www.IGbFD.de)  
Steuernummer 18 250 5233 4-K03  
Gemeinnützigkeit anerkannt

Sparkasse Fulda  
IBAN: DE93 5305 0180 0040 0655 48  
BIC: HELADEF1FDS