



**Schammatdorf e.V.**

Im Schammat 13 a  
54294 Trier

**Kontakt**

[buero@schammatdorf.de](mailto:buero@schammatdorf.de)

[www.schammatdorf.de](http://www.schammatdorf.de)

**Fon / Fax**

06 51 30 555

### **Auszug aus der Vereinssatzung: § 2: Zweck des Vereins**

(1) Der Zweck des Vereins ist die ideelle und finanzielle Förderung der Kinder-, Jugend-, Familien-, Alten- und Behindertenhilfe im Schammatdorf. Er leistet damit einen Beitrag zur Integration von behinderten und nicht behinderten Nachbarn.

## **ERKLÄRUNG**

- Ich bin bereits Mitglied im Schammatdorf e.V.
- Ich erkläre meinen Beitritt zum Schammatdorf e.V.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße/Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € zu bezahlen.  
(Mindestbeitrag pro Jahr: Einzelperson: 30 € Paare und Familie: 60 €)

Ich bezahle jährlich durch  Einzugsermächtigung oder  Dauerauftrag

Ich ermächtige Sie, den oben genannten Betrag durch das SEPA-Lastschriftverfahren zu Lasten

meines Kontos mit der Nummer/ IBAN \_\_\_\_\_ bei  
\_\_\_\_\_ abzubuchen.

Kreditinstitut

Bankleitzahl/ BIC

Diese Erklärung ist jederzeit widerrufbar. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**