



Freundeskreis autistischer Menschen e.V.

Frau
Irene Sawicki
Rose-Pichler-Weg 52
80937 München

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis autistischer Menschen und ihrer Familien in Bayern e.V.:

Name Vorname

Straße Ort

Tel.:

- Ich bezahle den Mitgliedsbeitrag von jährlich € 15,- (Mindestbeitrag)
 € ____ (freiwilliger Beitrag)

mit einer Banküberweisung an den Freundeskreis,
Konto 1530321 Sparda-Bank München, BLZ 700 905 00

mittels Einziehungsauftrag
Konto BankBLZ

Datum Unterschrift

Wenn Sie noch Fragen an Fr. Sawicki haben: Sie ist unter Tel.: 089 / 31 65 146 erreichbar.