

Ja, ich möchte gerne dieses Projekt unterstützen, indem ich dem Verein als Mitglied beitrete:

- Als zahlendes Mitglied mit monatlich 3€ bzw. jährlich € 36,- oder mehr !
- Als ehrenamtliches Mitglied, indem ich in folgendem Bereich unterstütze:

Durch meine jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung helfe ich mit, den
„Verein - Ferien ohne Handicap“ in allen Bereichen zu unterstützen.

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Betrag: monatlich: _____ oder jährlich: _____

Unterschrift: _____ Datum _____

Bitte alle Felder ausfüllen und diesen Abschnitt an „Verein - Ferien ohne Handicap, Birgit Stoifl, Bahnstrasse 16b/4, 3712 Maissau“ senden. Danke!



✓ Als Mitglied beim Verein FERIEN OHNE HANDICAP unterstütze ich mit einem finanziellen Beitrag von monatlich/ jährlich _____ oder unterstütze aktiv in folgendem Bereich _____ !

✓ Ich erhalte einmal jährlich einen Feriencamp-Abschlussbericht!

✓ Ich werde zur Mitgliederversammlung eingeladen,
die mindestens alle 4 Jahre stattfindet!



! HERZLICH WILLKOMMEN !

Verein „Ferien ohne Handicap“

ZVR 6831256676

Obfrau Birgit Stoifl

3712 Maissau, Bahnstraße 16b/4

Tel.: +43 6641018995

www.ferienohnehandicap.at

kontakt@ferienohnehandicap.at

Raiffeisenbank Eggenburg

IBAN: AT33 3212 3000 0010 9066