

Beitrittserklärung

Time of your life e.V. (TOYL)

Rathausstr. 18
66125 Saarbrücken

E-Mail: info@toyl.saarland
Telefon: 06897/ 938 94 93

Ich trete hiermit dem Verein Time of your life e.V. (TOYL) bei:

Name, Vorname _____
Institution _____
Position _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Telefon / Mobiltelefon _____
Fax / E-mail / Homepage _____

- Ich werde **ordentliches Mitglied** und bezahle den
- ermäßigten Beitrag von 8,-€ / Monat für Auszubildende, Schüler & Studenten (gegen entsprechenden Nachweis)
 normalen Beitrag von 10,-€ / Monat
- Ich werde Firmenmitglied und bezahle 25,-€ / Monat für max. drei namentlich eingetragene Mitglieder
- Ich werde **Fördermitglied** und bezahle€ / Monat
- Ich unterstütze den Verein mit einer **einmaligen Spende** von€

Ort, Datum _____

Unterschrift, ggf. Stempel _____

TOYL e.V. ist als **gemeinnütziger Verein** anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Auf Anfrage stellen wir Ihnen gerne eine entsprechende Bescheinigung aus.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift

Ich ermächtige den Verein Time of your life e.V. (TOYL) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines/ unseres unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Vierteljährlich halbjährlich jährlich

Name des Kontoinhabers, wenn es sich nicht um das Mitglied handelt

IBAN _____ **BIC** _____

bei Kreditinstitut _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)

(ggf. Unterschrift Kontoinhaber)

Bankverbindung
Sparkasse Saarbrücken
IBAN: DE 51 5905 0101 0067 1076 80
BIC: SAKSDE55XXX

St.-Nr. 040 / 140 / 43549