



# SLO Deutschland e.V.

Elterninitiative Smith-Lemli-Opitz

## Ich möchte Mitglied werden

mit einer Einzelmitgliedschaft (35 Euro)

Familienmitgliedschaft (50 Euro)

Ich möchte eine **Spende** in Höhe von Euro \_\_\_\_\_ machen.

(Durch Überweisung oder beiliegendem Scheck)

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Ich bin mit jährlichem Lastschriftzug bis auf Widerruf einverstanden.  
Der Vereinsbeitrag sowie Spenden sind steuerlich absetzbar.  
Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch ausgestellt.  
Für Zuwendungen bis 100 Euro gilt der Einzahlungsbeleg als Spendenquittung!

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Beitrag: \_\_\_\_\_

Kto.- Inhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift