



**FortSchritt Starnberg e.V.**  
**Verein zur Verbreitung der**  
**Konduktiven Förderung**  
**Ferdinand-von-Miller-Str. 14**  
**D – 82343 Niederpöcking**  
**Tel.: +49 (0) 8151 916949 - 33**  
**Fax: +49 (0) 8151 916949 – 8**

## Beitrittserklärung für den Verein FortSchritt Starnberg e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Ich habe ein betroffenes Kind. Name und Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_  
 Ich bin selbst Betroffene/r. \_\_\_\_\_  
Diagnose \_\_\_\_\_

Höhe des Jahresbeitrages:

30,00 EUR/Jahr (Mindestbeitrag)  \_\_\_\_\_ EUR/Jahr freiwilliger höherer Beitrag  
 10,00 EUR/Jahr (Familienmitglied) Name Hauptmitglied: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einzugsermächtigung**

**(Bei Nichterteilung entstehen € 5,00/Jahr Verwaltungsgebühr zusätzlich zum Jahresbeitrag.)**

Der Mitgliedsbeitrag ist bis auf Widerruf von nachfolgendem Konto einzuziehen:

Bank \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Konto-Nummer \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Es gilt die Satzung des Vereins FortSchritt Starnberg e.V. in ihrer jeweils aktuellen Form.  
Eine Kündigung ist nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende möglich.

**1. Vorstand: Peter v. Quadl • Schirmherrin Prinzessin Ursula von Bayern**  
**Sitz des Vereins: Niederpöcking • Landkreis Starnberg • Registergericht München - VR 71060**  
**Kreissparkasse München Starnberg • BLZ 702 501 50 • Konto-Nr. 430 048 850**  
**E-Mail: info@fortschritt-starnberg.de • Internet: www.fortschritt-starnberg.de**