



... mehr versuchen gegen Sucht!

**Verein zur Förderung der Suchtprävention  
im Freistaat Sachsen e. V.**

01099 Dresden  
Glacisstraße 26  
☎ 0351-811 98696  
[www.versucht-sachsen.de](http://www.versucht-sachsen.de)  
[info@versucht-sachsen.de](mailto:info@versucht-sachsen.de)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab  meinen Beitritt zum Förderverein. Der Jahresbeitrag beträgt für

- Einzelpersonen (Förderer) mind. 18,00 EUR
- Juristische Personen (Unternehmen / Institutionen) mind. 100,00 EUR

→ Mein Jahresbeitrag beträgt  EUR.

**Für die Beitragszahlung wähle ich:**

- Bankeinzugsverfahren
- Dauerauftrag

Der Förderverein stellt auf Wunsch eine steuerabzugsfähige Quittung über die Beitragszahlung aus. Die Mitgliedschaft muss schriftlich gekündigt werden.

Name, Vorname:  
(bzw. Institution)

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Quittung erwünscht:  ja  nein

Bitte zutreffende Zahlungsart ausfüllen!

**Bankeinzugsermächtigung**

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Verein zur Förderung der Suchtprävention im Freistaat Sachsen den Jahresbeitrag von

EUR jährlich von meinem Konto abbucht.

Meine Konto-Nr.:   
bei der   
Bankleitzahl:

**Dauerauftrag**

Ich beauftrage hiermit die (Bank)

von meinem Konto jährlich am:

EUR auf das Konto des Vereins zur Förderung der Suchtprävention im Freistaat Sachsen zu überweisen.

Kontoverbindung des Fördervereins:  
Konto-Nr. 36 296 00  
Bank Bank für Sozialwirtschaft  
BLZ 850 205 00

Ort, Datum

Unterschrift