



Cocon e.V.

*Freiburger Verein für systemische Therapie von straffällig gewordenen Menschen,
deren Angehörigen sowie Menschen in schwierigen Lebenssituationen*

Hiermit trete ich dem Verein „Cocon e.V.“ bei.

*** Diese Angaben benötigen wir auf jeden Fall.**

Ich erteile dem Verein die Ermächtigung, meinen Jahresbeitrag, den ich auf _____ *€ festsetze, von meinem Konto abbuchen zu lassen. (Jahresbeitrag: Mindestsatz € 20,-) Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Eine Spendenbescheinigung wird ab € 50,- ausgestellt. Alle Beträge darunter werden vom Finanzamt durch den Kontoauszug anerkannt!

Der Beitrag soll halbjährlich / jährlich abgebucht werden (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Persönliche Angaben

Anrede:

Name, Vorname*:

Geburtsdatum:

Strasse / Nr. *:

PLZ / Ort*:

E-Mail-Adresse*:

Bankverbindung

Kontoinhaber*:

Institut*:

Bankleitzahl*:

Kto.-Nr. *:

Ort, Datum, Unterschrift