



## Werden Sie Mitglied!

Liebe Eltern, liebe Großeltern und liebe Freunde des Therapiestalls „Mensch und Tier erleben“,

unser Förderverein möchte die Arbeit des „Therapiestalls Mensch und Tier erleben“ weiterhin tatkräftig unterstützen. Diese Unterstützung soll in erster Linie den Kindern zu Gute kommen.

Leider sind die erforderlichen Anschaffungen und Projekte häufig sehr kostenintensiv.

Deshalb unsere Bitte an Sie:

Unterstützen Sie uns bei unseren Vorhaben!

Sie können:

- Mitglied im Förderverein werden,
- Geld Spenden (Spendenbescheinigungen erhalten Sie selbstverständlich),
- uns aktiv bei der Durchführung von Projekten unterstützen,
- uns Sponsoren nennen, die uns unterstützen möchten.

Sie haben Fragen? Dann sprechen Sie uns doch persönlich an oder senden uns eine E-Mail an [FoerdervereinMuT@gmx.de](mailto:FoerdervereinMuT@gmx.de).

Herzliche Grüße

der Vorstand



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein „Therapiestall Mensch und Tier erleben“ e.V.

---

Name, Vorname

---

Straße

---

PLZ Wohnort

---

Telefon / Fax

---

E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 36 EUR pro Jahr und wird per Einzugsermächtigung\* entrichtet.

---

Ort, Datum

Unterschrift

\*Wenn Sie uns keine Einzugsermächtigung erteilen möchten, geben Sie uns bitte auf jeden Fall Ihre E-Mail-Adresse an. Sie erhalten dann eine Rechnung per E-Mail.

Geschäftsstelle  
Lindenstraße 42  
63303 Dreieich  
Telefon: +49 163 1856544  
FoerderevereinMuT@gmx.de

Sparkasse Langen-Seligenstadt  
IBAN: DE92 5065 2124 0028 1171 17  
BIC: HELADEF1SLS

FA Langen Steuer-Nr. 028 250 55880  
Vereinsregister AG Offenbach VR 5554



## Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtigen den Förderverein „Therapiestall Mensch und Tier erleben“ e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Therapiestall Mensch und Tier erleben“ e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweise:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihnen Rücklastschriftgebühren der Banken mit einer Pauschale von 10 EUR in Rechnung stellen müssen. Daher bitten wir um rechtzeitige Mitteilung einer Änderung Ihrer Bankverbindung.

---

Kontoinhaber

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort des Kontoinhabers

---

Name und Sitz des Kreditinstitutes

---

IBAN

---

BIC

Die Einzugsermächtigung erlischt, sofern sie nicht vorher widerrufen wurde, mit Ablauf desjenigen Kalenderjahres, in dem der Austritt aus dem Förderverein erklärt wird.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Geschäftsstelle  
Lindenstraße 42  
63303 Dreieich  
Telefon: +49 163 1856544  
FoerderevereinMuT@gmx.de

Sparkasse Langen-Seligenstadt  
IBAN: DE92 5065 2124 0028 1171 17  
BIC: HELADEF1SLS

FA Langen Steuer-Nr. 028 250 55880  
Vereinsregister AG Offenbach VR 5554