

Saar21 Down-Syndrom Saarland e.V.



Mario Martin Jakobs
Römerstrasse 17
66679 Losheim am See
Fon 06872-5050187
Fax 06872-5050188

DÉCLARATION D'ADHÉSION

Moi, soussigné(e), je déclare mon adhésion en tant que membre de l'association "**Saar21 Down-Syndrom Saarland e.V.**" et je suis prêt(e) à payer la cotisation annuelle.

nom, prénom

nom, prénom
(2^{ème} membre de la famille s'il s'agit d'une appartenance familiale)

nom, prénom
(3^{ème} membre de la famille s'il s'agit d'une appartenance familiale)

nom, prénom
(4^{ème} membre de la famille s'il s'agit d'une appartenance familiale)

Nos cotisations

- cotisation annuelle individuelle: 24,- €
- cotisation familiale: 36,- €
- adultes trisomiques: 12,- €
- enfants et adolescents moins de 18 ans sont dispensés de la cotisation pourvu qu' au moins un parent soit déjà membre de l'association.

Il s'agit des cotisations minimums. Remise est disponible sur demande.

rue: code postale, ville:

tél.: e-mail:

enfant trisomique: oui non prénom de l'enfant: date de naissance:

Je donne mon accord à la transmission de nos noms, de notre adresse (aussi de l'adresse e-mail) et de notre numéro de téléphone aux membres de l'association "Saar 21 Down-Syndrom Saarland e.V."

Je donne mon accord à l'utilisation et la publication des photos avec nous en tant que membres:

nom.....n° des personnes.....pour des buts de l'association.

Cela comprend la publication sur le matériel de publicité et la publication dans des journaux/magazines et sur internet. S'il vous plaît rayer les mentions inutiles.

Ville, date signature

Mandat de prélèvement SEPA

Notre identifiant créancier SEPA est **DE60ZZZ00001211680**

La cotisation est prélevée par an de votre compte (bancaire), au plus tard le 15 Janvier. J'autorise expressément le prélèvement automatique de la cotisation annuelle de Euro par an à l'échéance du compte suivant par avis de débit.

Nom du/ de la titulaire de compte

IBAN BIC

Je peux révoquer l'autorisation de prélèvement automatique à tout moment.

Ville, date signature