

## Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „A Little Smile Organisation e.V.“

als (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Einzelperson: 60,- Euro Jahresbeitrag
- Einzelperson, erm.: 24,- Euro Jahresbeitrag (Schüler, Studenten, Geringverdiener, u.ä.)
- juristische Person: 100,- Euro Jahresbeitrag

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Ort

\_\_\_\_\_  
Beruf und ggf. Arbeitgeber  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon Telefax

\_\_\_\_\_  
e-Mail

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

### Erklärung zum Bankeinzug (Gläubiger-ID: A.L.S.O. e.V.)

Hiermit bevollmächtige ich die „A Little Smile Organisation e. V.“, den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro und eine zusätzliche freiwillige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

IBAN BIC

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz der Bank

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