



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den  
**Förderverein der Sozialtherapie auf dem Gut Adolphshof e.V.**

Vor- und Zuname .....

Adresse .....

Email .....

Mitgliedsbeitrag ..... € (Jahresmindestbeitrag pro Mitglied 60,00 €)

**Ich nehme am Lastschriftverfahren teil**

und ermächtige den Förderverein der Sozialtherapie auf dem Gut Adolphshof e.V.  
den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen.

Bank: .....

IBAN: -----

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Anschrift**  
Gut Adolphshof 1e  
31275 Lehrte  
(OT Hämelerwald)

**Telefon**  
05175 / 95 30 21  
**Fax**  
05175 / 95 30 22

**Vorstand**  
Ludwig Hartmann  
Martin Langhein  
Reinhard Lehmann  
Petra Stöck

**Bankverbindung**  
Volksbank Lehrte  
IBAN DE52 2519 3331 7505 7824 00

**Steuernummer / VR**  
16/200/92627  
Finanzamt Burgdorf

Amtsgericht Hildesheim  
VR 200176