



# Heilpädagogisch-künstlerisches Therapeutikum Chemnitz e.V.

c/o Hammer Robby,  
Luisenhof, Waldenburger Straße 33, 09337 Langenchursdorf

## Beitrittserklärung

Name: ..... Vorname:.....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heilpädagogisch-Künstlerischen  
Therapeutikum Chemnitz e.V. als Mitglied ab dem

.....

Ich ermächtige das Heilpädagogisch-Künstlerische Therapeutikum Chemnitz e.V.  
meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

**30,00 EUR**

von meinem Konto IBAN / BIC .....

Kreditinstitut: .....

einanzuziehen.

....., den .....

.....

**Unterschrift**