

Antrag auf Mitgliedschaft

im Verein:

Hilfe zum Leben e. V.

Am Burgacker 32

69488 Birkenau

E-Mail: hilfe-zum-leben.ev@gmx.de



Ich möchte Mitglied werden im Verein Hilfe zum Leben e. V.. Die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins habe ich gelesen und akzeptiere diese.

Angaben zu meiner Person:

Vorname: _____ Nachname: _____ Geb.: _____

Weitere Person / Geb.: _____

Weitere Person / Geb.: _____

Firma, Gruppe, jur. Person: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon/Handy: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

- bei Einzelpersonen	€ 30,00
- bei Familien (2 Pers. und mehr)	€ 50,00
- Firma, Gruppe, jur. Person	€ 100,00
- Bürgergeld- und Sozialhilfeempfänger, Schüler, Studenten	€ 12,00

Freiwillig kann ein höherer Beitrag gezahlt werden.

Hiermit willige ich ein, dass die oben genannten persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und für den Versand von Informationen und Einladungen genutzt werden. Mit dem beiliegenden SEPA-Lastschriftmandat ermächtige ich den Verein, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____