ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name Vorname Geb. Datum

Name Vorname Geb. Datum

PLZ Ort

Straße Hausnummer

Telefon Fax

E-Mail

Ich möchte / Wir möchten die Arbeit des Vereins "Begegnungszentrum Hilda e.V." unterstützen und beantrage / beantragen eine

- ❑ Einzelmitgliedschaft
- ❑ Familienmitgliedschaft

als

- ❑ förderndes Mitglied
- ❑ ordentliches Mitglied

Der Vereinsbeitrag wird jährlich per Rechnung erhoben. Diese gilt gleichzeitig als Zahlungsnachweis.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum Unterschrift