

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein

VergissMeinNicht Netphen e.V.
Entlastung pflegender Angehöriger

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

E-Mail

die Mitgliedschaft im Verein „VergissMeinNicht Netphen e.V.- Entlastung pflegender Angehöriger“, mit einem jährlichen Beitrag von

(Bitte kreuzen Sie an, wie hoch der Mitgliedsbeitrag sein soll.)

Privatperson

18 Euro

24 Euro

mehr,
und zwar _____ €

Institution, Verein usw.

36 Euro

48 Euro

mehr,
und zwar _____ Euro

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Verein „VergissMeinNicht Netphen e.V.“ meinen Jahresbeitrag vom nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto (Nr.): _____

bei der Bank _____

BLZ _____

Ort und Datum

Unterschrift