

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich | wir die Mitgliedschaft im Verein Sternenkinderzentrum-Odenwald e.V.

Ich | Wir möchte(n) aktives Mitglied werden. Fördermitglied (ohne Stimmrecht) werden.

Vorname, Name | Firma

Straße

Telefon

PLZ | Ort

Email

Datum | Unterschrift | Firmenstempel

Geburtsdatum

<p>Privat- Einzelperson</p> <p>Ich zahle einen Jahresbeitrag von</p> <p><input type="checkbox"/> 12,-€ Schüler Studenten (Nachweis erforderlich)</p> <p><input type="checkbox"/> 24,-€</p> <p><input type="checkbox"/> 48,-€</p> <p><input type="checkbox"/> _____€ beliebiger Betrag (mind. 24,-€)</p>	<p>Firmen:</p> <p>Ich wir zahlen einen Jahresbeitrag von</p> <p><input type="checkbox"/> 100,-€</p> <p><input type="checkbox"/> 200,-€</p> <p><input type="checkbox"/> _____€ beliebiger Betrag (mind. 100,-€)</p>
---	--

Bitte richten Sie einen Dauerauftrag zum 30.09. auf folgendes Konto ein:

Spendenkonto: Sparkasse Bensheim | Sternenkinderzentrum-Odenwald e.V.

DE 74 50950068 0002128445 | HELADEFIBEN | Verwendungszweck: Jahresbeitrag

Die Austrittserklärung muss schriftlich erfolgen und dem Vorstand vor Ablauf des Kalenderjahres für das nächste Jahr zugehen (§5, Absatz 2 Vereinssatzung).

Antrag genehmigt am: _____
Datum Vorstandsmitglied