

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Rückenwind e.V. ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Straße:

Telefon/Handy (privat, dienstlich):

E-Mail:

Ich kann mir eine aktive Mitarbeit vorstellen. ja/nein

Nach Aufnahme werde ich den jährlichen Mitgliedsbeitrag von
(Zutreffendes bitte ankreuzen/ oder ausfüllen)

- 24 Euro (Mindestbeitrag)
- 12 Euro für Schüler, Auszubildende, Studenten, Arbeitslose oder Rentner

oder einen selbst gewählten höheren Mitgliedsbeitrag von ____ Euro auf das Rückenwindkonto:

Rückenwind e.V. | SKB-Bank | IBAN DE90 5009 2100 0001 5546 46 | BIC GENODE51BH2

überweisen sowie zukünftig bis zum 31.März des jeweiligen Mitgliedsjahres.

Ich habe die Datenschutzerklärung von Rückenwind e.V. gelesen und bin damit einverstanden.

Ort/ Datum:

Unterschrift:

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Rückenwind e.V. ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name:

Vorname:

Firma:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Straße:

Telefon/Handy (privat, dienstlich):

E-Mail:

Nach Aufnahme werde ich den jährlichen Förderbeitrag von
(Zutreffendes bitte ankreuzen/ oder ausfüllen)

24 Euro (Mindestbeitrag)

oder einen selbst gewählten höheren Förderbeitrag von ____ Euro auf das Rückenwindkonto:

Rückenwind e.V. | SKB-Bank | IBAN DE90 5009 2100 0001 5546 46 | BIC GENODE51BH2

überweisen sowie zukünftig bis zum 31.März des jeweiligen Mitgliedsjahres.

Ich habe die Datenschutzerklärung von Rückenwind e.V. zur Kenntnis genommen.

Ort/ Datum:

Unterschrift: