

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied werden im Verein „**SchrittWeise e.V.**“.

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Fon / Fax / eMail

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins als verbindlich an.

Unterschrift

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährl. Mitgliedsbeitrages von €
(mindestens 24.- € pro Jahr).

Ehe- und Lebenspartner können auf Antrag vom Mitgliedsbeitrag freigestellt werden.
Auf Antrag ist bei Bedürftigkeit eine Reduzierung auf 12.- € möglich.

Ich erteile bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung des von mir angegebenen
Betrages von meinem Konto:

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort / Datum / Unterschrift

*Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben per Fax an: 03447 831518
oder per Post an: SchrittWeise e.V. - Erich-Mäder-Straße 4 - 04603 Windischleuba*