

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT
im Wolfsburger Betreuungsverein e.V.

Angaben zur Person:

Name:.....

Vorname:.....

Geb.-Datum:.....

Strasse:.....

PLZ:.....Wohnort:.....

Tel.:E-Mail:.....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Wolfsburger Betreuungsverein e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Z. jährlich € 19,- für Einzelmitglieder und € 31,- für juristische Mitglieder.

Ich möchte im Wolfsburger Betreuungsverein aktiv mitmachen

Ich möchte als Mitglied die Ziele des Vereins fördern
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass die obigen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden. Die Weitergabe der Daten für wissenschaftliche Zwecke darf in anonymisierter Form erfolgen.

Wolfsburg, _____ Unterschrift _____

.....
Einzugsermächtigung:

Hiermit bevollmächtige ich den Wolfsburger Betreuungsverein die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

(Geldinstitut/Ort) (BLZ) (Konto-Nr)

Kontoinhaber

Wolfsburg, _____
(Unterschrift)