



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein für ambulante Versorgung Hohenschönhausen e. V.

Ich beantrage meinen Beitritt zum Verein für ambulante Versorgung Hohenschönhausen e. V.
Die Satzung wird von mir anerkannt.

Ich zahle einen monatlichen Beitrag in Höhe von €. (Mindestbeitrag 1,00 €/Monat)

Ich zahle 1/4-jährlich 1/2-jährlich 1/1-jährlich

Ich zahle bar

per Überweisung

IBAN-Spendenkonto: DE44 1002 0500 0003 2154 02 BIC: BFSWDE33BER

per Lastschriftinzug von meinem

Konto:
BLZ:
bei Kreditinstitut:

Name, Vorname:
Straße:
PLZ Ort:
Geburtsdatum:

Ort, Datum: Unterschrift:

Bitte ausfüllen und an Verein für ambulante Versorgung Hohenschönhausen e. V.
Vorstand
Ribnitzer Straße 1 b
13051 Berlin

senden.



Beschluss des Vorstandes zur Aufnahme als Mitglied vom:

Mitgliedsnummer:

Mitglied ab:

Datum

Unterschrift Vereinsvorsitzende/r