



Aufnahmeantrag

für den

Verein zur Förderung behinderter Menschen der Werkstatt Wilhelmshaven e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als förderndes Mitglied:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
Handy	
Telefon dienstlich	
E-Mail	

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wurde mir ausgehändigt.
Ich erkenne diese in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Jahresbeitrages. Die Zahlung des Jahresbeitrages ist aus Kostengründen ausschließlich per Einzugsermächtigung möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung behinderter Menschen der Werkstatt Wilhelmshaven e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung erlischt mit dem Austritt aus dem Verein.

Name des Kontoinhabers	
Kontonummer	
Kreditinstitut	
Bankleitzahl	
Name des Fördermitgliedes	
Jahresbeitrag (Mindestsumme: 15 Euro)	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber