|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MOBILE e.V., Märkische Straße 239a, 44141 Dortmund |  | **Geschäftsstelle** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Telefon: (0231) 58 06 34 79 |
|  |  | Telefax: (0231) 98 12 83 52 |
|  |  |  |
|  |  | E-Mail: info@mobile-dortmund.de |
|  |  | Web: www.mobile-dortmund.de |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Antrag auf Vereinsmitgliedschaft**

**AntragstellerIn:**

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachdem ich mich mit der Satzung des Vereins vertraut gemacht habe, beantrage ich hiermit, mich als Mitglied des Vereins aufzunehmen.

Ich bin bereit, die Ziele des Vereins ideell wie finanziell zu unterstützen.

Der jährliche Beitrag von z. Zt. 24,-- € für volljährige Mitglieder wird von mir zu Beginn des Jahres auf folgendes Konto von **MOBILE – Selbstbestimmtes Leben Behinderter e.V.** überwiesen.

**IBAN DE47 440501990211001925 Stadtsparkasse Dortmund**

**BIC DORTDE33XXX**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Wenn ich nichts Gegenteiliges mitgeteilt bekomme, hat der Vorstand meiner Aufnahme in den Verein zugestimmt.

Der Vorstand stimmt zu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift