

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 Stadtparkasse 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