

Antrag auf Mitgliedschaft

zum Ausfüllen und Ankreuzen

An den  
Verein Hilfe für Behinderte e.V.  
Ulrichstr. 97  
72116 Mössingen

Hiermit beantrage ich,

.....

(Name, Vorname)

geb. am:.....

wohnhaft in: (PLZ / Ort) .....

(Straße).....

die Mitgliedschaft im Verein "Hilfe für Behinderte".

Ich verpflichte mich zu einem jährlichen

Mitgliedsbeitrag von:

10,- € (Mindestbeitrag)

.....€ (Stets widerruflicher Betrag)

Datum:.....

Unterschrift: .....