

Eingangsdatum:
Mitgliedsnummer:



An:
Bindungsträume
z. Hd. Tanja Fleischmann
Böhmerwaldstr. 6

93095 Hagelstadt

Mitgliedsantrag

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Bundesland: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Höhe des Beitrags:

Der Vereinsbeitrag beläuft sich auf 12 € pro Kalenderjahr. Bei Eintritt nach dem 30.06. des laufenden Jahres beträgt die Beitragshöhe für dieses Kalenderjahr noch 6 €.

Vereinskonto: Karin Sand u. Tanja Fleischmann, Raiffeisenbank Alteglofsheim-Hagelstadt

IBAN: DE22750690550000336513, **BIC:** GENODEF1HGA

Paypal: paypal@bindungstraeume.de

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Bindungsträume + laufendes Jahr + Name

Ich möchte per Newsletter via E-Mail über alle vereinsinternen Neuigkeiten informiert werden. (Bitte ankreuzen, wenn gewünscht.)

Mit meiner Unterschrift trete ich dem Verein bei und erkenne Satzung und Manifest an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bindungsträume, Karin Sand (1. Vorsitz), Auf den Heidäckern 12, 93161 Sinzing