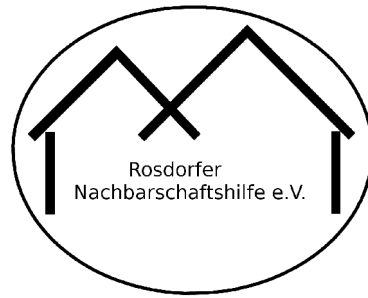


Rosdorfer Nachbarschaftshilfe e.V. -

lauter nette Nachbarn!



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft ab dem Jahr

- Frau
- Herr

Name:

Vorname:.....

Straße:

Postfach:

PLZ:

Wohnort:

Bundesland:

Geburtsdatum:

Telefon:/.....

Handy:

E-Mail

An Mitarbeit interessiert? Ja/Nein in Funktion als/für:

Mitgliedschaft pro Kalenderjahr

- Mitglied Mindestbeitrag 36,-€
- Familienangehörige/r 18,-€
- Fördermitglied 50,-€
- Fördermitglied 100,-€

(Bitte ankreuzen)

Der Jahresbeitrag ist kalenderjährlich zahlbar und zu Beginn des Kalenderjahres oder spätestens einen Monat nach Eintritt fällig.

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich der Rosdorfer Nachbarschaftshilfe e.V. Einzugsermächtigung für mein

Konto: BLZ:

bei der

Kontoinhaber/in:.....

Datum: Unterschrift Kontoinhaber/in:

Eingegangen:

Mitgliedsnummer:

Daten erfasst: