

Bernhardiner in Not e.V.

Aufnahmeantrag

Ich unterstütze den Verein Bern und beantrage die Mitgliedschaf	
Ich zahle den Jahresbeitrag für	eine Einzelmitgliedschaft: Mindestbeitrag € 25,00 Eheleute: Mindestbeitrag € 50,00 Kinder (bis zum 18. Lebensjahr): Mindestbeitrag € 7,50
	h – bis auf Widerruf – um jeweils ein weiteres Jahr. September eines Jahres schriftlich gekündigt werden. enquittung aus:Ja,Nein
Antragsteller:	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	Telefon/ -fax
Geburtsdatum	E-Mail (falls vorhanden)
Ehepartner und / oder Kind:	Name, Vorname, Geburtsdatum
-	Name, Vorname, Geburtsdatum
Mitgliedsverhältnisses elektronis	e/ unsere persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmungen des sch verarbeitet und genutzt werden. undesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstelle	ers
	ie den Mitgliedsbeitrag i.H.v. €von meinem/unserem e(n) ich/ wir Sie bis auf schriftlichen Widerruf, den vorgenannten onto abzubuchen.
Name des Bankinstitutes Bankleitzahl	
ĪBAN	
Ort Datum Unterschrift(en) der/ des Ko	antoinhahere

Diese Anmeldung bitte an die Geschäftsleitung, Herrn Jörg Hendricks

1. Vorsitzender Peter Post Trakehnerstr. 18 44879 Bochum Tel.: 0234 5399940