

project:help e.V.
Kornweg 2
49808 Lingen

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein project:help e. V.

NAME, VORNAME	
STRASSE, HAUSNUMMER	
PLZ	ORT
TELEFON	
EMAIL	
GEBURTSDATUM (FREIWILLIG)	BERUF (FREIWILLIG)

Hiermit ermächtige ich Sie, den Jahresbeitrag von _____ Euro
bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. (Fälligkeit am 01.02. des Jahres)

KONTOINHABER		
KREDITINSTITUT		
IBAN	BIC	
ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT